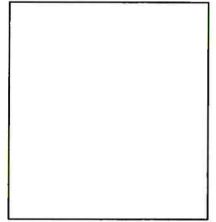


ใบยื่นข้อเสนอจ้างเหมาบริการ



ตำแหน่งที่สมัคร..... เงินเดือนที่ต้องการ.....

1. ชื่อ(ภาษาไทย)..... Name(English)..... ☐ ชาย ☐ หญิง
2. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
ที่อยู่ติดต่อได้ เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน.....
มือถือ..... E - mail..... ID - LINE.....
3. วัน/เดือน/ปีเกิด...../...../..... อายุ.....ปี น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม. เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
4. ชื่อบิดา..... อาชีพ..... ชื่อมารดา..... อาชีพ.....
จำนวนพี่น้อง.....คน เป็นคนที่.....
5. สถานภาพการสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า ☐ หม้าย ชื่อคู่สมรส.....
นามสกุลเดิม..... จำนวนบุตร.....คน สถานที่ทำงาน (คู่สมรส).....
6. การรับราชการทหาร ☐ รับราชการทหารแล้ว ☐ ได้รับการผ่อนผัน ☐ จบ รด. ☐ จับใบดำ ☐ ได้รับการยกเว้น
7. ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	ชื่อสถานศึกษา	ประเทศ	เกรดเฉลี่ย	สาขาวิชา	ปีที่สำเร็จการศึกษา
มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.					
ปวส./ ปวท./ อนุปริญญา					
ปริญญาตรี					
อื่นๆ					

8. ความสามารถพิเศษ

- 8.1 ความรู้ด้านภาษา..... พูด..... อ่าน..... เขียน..... (ให้ระบุ ว่า “พอใช้” “ดี” “ดีมาก”)
- 8.2 ทักษะการใช้คอมพิวเตอร์.....
- 8.3 ขับรถ ใบอนุญาตขับขี่จักรยานยนต์ ☐ มี ☐ ไม่มี ใบอนุญาตขับขี่รถยนต์ ☐ มี ☐ ไม่มี

9. ประวัติการทำงาน

1. ที่ทำงานปัจจุบัน..... ตำแหน่ง..... ลักษณะงานที่รับผิดชอบ..... ระยะเวลาตั้งแต่..... ถึง..... เงินเดือนที่ได้รับ.....บาท รายได้อื่นๆ จากบริษัทนอกเหนือจากเงินเดือนพื้นฐาน.....บาท รวมรายได้สุทธิต่อเดือน.....บาท สวัสดิการอื่นๆ ของบริษัท.....
2. ประสบการณ์ทำงานบริษัท..... ตำแหน่ง..... เงินเดือนที่ได้รับ.....บาท ระยะเวลาตั้งแต่..... ถึง..... สาเหตุที่ออก.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กล่าวข้างต้นทั้งหมดนี้เป็นความจริงทุกประการ หากสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคตรวจพบภายหลังว่า ข้อมูลใดไม่ตรงกับความจริง สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคสามารถยกเลิกสิทธิการเป็นเจ้าหน้าที่ของข้าพเจ้าโดยชอบธรรม และข้าพเจ้าไม่สามารถที่จะใช้สิทธิเรียกร้องทางศาล หรือเรียกร้องค่าเสียหายกับทางสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคได้

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....