



เลขที่.....

ภาพถ่าย
2 นิ้ว

สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด
ใบสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเพื่อบรรจุแต่งตั้งเป็นเจ้าหน้าที่สหกรณ์

1. ชื่อและนามสกุล
วัน เดือน ปีเกิดอายุ.....ปี สัญชาติ
บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ออกให้ ณ
วันที่ออกบัตร..... วันที่บัตรหมดอายุ.....
ที่อยู่ปัจจุบัน
โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

2. ชื่อบิดา อายุ ปี อาชีพ
ชื่อมารดา อายุ ปี อาชีพ
3. สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า
คู่สมรสชื่อ อายุ ปี อาชีพ

4. มีพี่น้องจำนวน คน ดังรายชื่อและรายละเอียดดังนี้

คนที่	ชื่อ - นามสกุล	มีฐานะเป็น	อาชีพ	(ชื่อหน่วยงาน/ประเภทธุรกิจ)
1				
2				
3				
4				
5				

5. การศึกษา

ประวัติการศึกษา	ชื่อสถาบันศึกษา/จังหวัด	คณะและวิชาเอก	ตั้งแต่ปี พ.ศ.	จนถึงปี พ.ศ.
มัธยมศึกษา				
ประกาศนียบัตร				
อนุปริญญา				
ปริญญาตรี				
ปริญญาโท				
อื่น ๆ				

ขณะนี้ยังอยู่ระหว่างการศึกษาคือหรือไม่ ☐ ไม่ใช่ ☐ ใช่ ที่..... วิชา/คณะ.....

ให้ระบุกิจกรรมในระหว่างการศึกษา

ให้ระบุกิจกรรมสังคมในปัจจุบันและอดีต

ให้ระบุความรู้/ความชำนาญพิเศษ

6. ภาษาต่างประเทศและความสามารถพิเศษ

ความรู้ภาษาต่างประเทศ	อ่าน	เขียน	พูด
ภาษา ☐ ดีมาก ☐ ดี ☐ พอใช้	☐ ดีมาก ☐ ดี ☐ พอใช้	☐ ดีมาก ☐ ดี ☐ พอใช้	☐ ดีมาก ☐ ดี ☐ พอใช้
ภาษา ☐ ดีมาก ☐ ดี ☐ พอใช้	☐ ดีมาก ☐ ดี ☐ พอใช้	☐ ดีมาก ☐ ดี ☐ พอใช้	☐ ดีมาก ☐ ดี ☐ พอใช้

ท่านสามารถใช้เครื่องใช้ในสำนักงานอะไรบ้าง

โปรแกรมคอมพิวเตอร์ที่สามารถใช้งานได้

.....

7. ประสบการณ์ในการทำงาน (จากอดีต - ปัจจุบัน)

ชื่อบริษัทหรือนายจ้าง	ประเภทธุรกิจ	ตำแหน่ง	เงินเดือน	อายุงาน	สาเหตุที่ลาออก
.....					
.....					
.....					
.....					

เงินเดือนที่ต้องการได้รับจากสหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด บาท/เดือน

8. บุคคลที่อ้างอิง โปรดให้รายชื่อบุคคลที่จะรับรองท่านได้ 3 คน

ชื่อ - นามสกุล	ความสัมพันธ์	ที่อยู่
.....		
.....		
.....		

9. สุขภาพ ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่ ☐ มี ☐ ไม่มี

ถ้ามีโปรดระบุ

10. เหตุใดจึงสนใจทำงานกับสหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด.....

.....

11. งานอดิเรก

12. เคยต้องรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่ความผิดลหุโทษ หรือความผิดอันได้กระทำโดยประมาท หรือไม่

☐ เคย สาเหตุ ☐ ไม่เคย

13. บุคคลที่สามารถติดต่อได้เมื่อเกิดกรณีฉุกเฉินเบอร์โทรศัพท์

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่กรอกในใบสมัครเป็นความจริง

ลงชื่อผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....