



รายละเอียดส่วนตัว

ชื่อ – สกุล นาย/นาง/นางสาว

Name Mr./Mrs./Ms.(English).....

วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี เลขบัตรประชาชน.....

ออกให้ ณ วันออกบัตร วันหมดอายุ

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

.....
สถานที่ติดต่อที่สะดวก.....

.....
โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

Email.....

สถานะปัจจุบัน

กำลังศึกษา..... ทำงาน

อื่นๆ ระบุ.....

รายละเอียดการศึกษา

ระดับการศึกษา	ชื่อสถานศึกษา	วุฒิการศึกษา/ สาขาวิชาเอก	หมายเหตุ
1.			
2.			
3.			

ความสามารถทางด้านภาษา

ภาษา	ฟัง	พูด	อ่าน	หมายเหตุ
ไทย				
อังกฤษ				
ฝรั่งเศส				
จีน				
อื่นๆ.....				

ความสนใจส่วนตัว

- | | | | |
|---|-----------------------------------|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> ช่วยเหลือสังคม | <input type="checkbox"/> ภาพยนตร์ | <input type="checkbox"/> ดนตรี | <input type="checkbox"/> กีฬา |
| <input type="checkbox"/> ท่องเที่ยว | <input type="checkbox"/> ธรรมชาติ | <input type="checkbox"/> วิทยาศาสตร์ | <input type="checkbox"/> ประชญา |
| <input type="checkbox"/> ธรรมะ | <input type="checkbox"/> ออกแบบ | <input type="checkbox"/> ศิลปะการแสดง | <input type="checkbox"/> เกี่ยวกับเด็ก |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ | | | |

ช่วงเวลาที่สามารถทำงานได้

- 10.30 – 13.00 น. 13.00 – 17.00 น. 17.00 – 21.00 น.

ข้อมูลสุขภาพกาย

- สุขภาพปกติดี
- มีโรคประจำตัว (โปรดระบุ)

วิธีการปฐมพยาบาลเบื้องต้น

ยาประจำตัว

คำรับรองของผู้สมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ ถูกต้องและเป็นความจริง
ทุกประการ

ลายมือชื่อผู้สมัคร

(.....)

วันที่ / /