



บริษัท เอ อี ซี เทคโนโลยี จำกัด
AEC TECHNOLOGY CO.,LTD.

364, 272 ซ.ลาดพร้าว 101 ถ.ลาดพร้าว แขวงคลองจั่น เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240
364, 272 Soi Ladprao 101, Thanon Ladprao, Klongian, Bangkok 10240

Tel. 0-2731-2626-8
Fax. 0-2731-2629

ใบสมัครงาน

ตำแหน่งที่ต้องการ	เงินเดือนขั้นต่ำที่ต้องการ						
ชื่อ - สกุล (ภาษาไทย)	<table border="1"><tr><td>เพศ</td><td>ส่วนสูง (ซม.)</td><td>น้ำหนัก (กก.)</td></tr><tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr></table>	เพศ	ส่วนสูง (ซม.)	น้ำหนัก (กก.)			
เพศ	ส่วนสูง (ซม.)	น้ำหนัก (กก.)					
.....							
ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ)							
เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี เชื้อชาติ สัญชาติ นับถือศาสนา							
บัตรประชาชนเลขที่ วันออกบัตร วันบัตรหมดอายุ							
ที่อยู่ตามบัตรประชาชน							
ที่อยู่ปัจจุบัน							
โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ อีเมล							
กรณีถูกเงินติดต่อดีที่ ความสัมพันธ์ โทรศัพท์							
สถานภาพสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ แยกกันอยู่ ☐ หย่าร้าง จำนวนบุตรคน							
ชื่อ - สกุล คู่สมรส สกุลเดิม อายุ ปี							
อาชีพ / ตำแหน่ง สถานที่ทำงาน							
ชื่อ - สกุล บุตร 1) เพศ อายุ ปี อาชีพ							
2) เพศ อายุ ปี อาชีพ							
3) เพศ อายุ ปี อาชีพ							
4) เพศ อายุ ปี อาชีพ							
ชื่อ - สกุล บิดา สถานภาพปัจจุบัน ☐ ยังมีชีวิต อายุ ปี ☐ เสียชีวิต							
อาชีพ / ตำแหน่ง สถานที่ทำงาน							
ชื่อ - สกุล มารดา สถานภาพปัจจุบัน ☐ ยังมีชีวิต อายุ ปี ☐ เสียชีวิต							
อาชีพ / ตำแหน่ง สถานที่ทำงาน							
จำนวนพี่น้อง คน ท่านเป็นคนที่ จำนวนพี่ชาย คน จำนวนพี่สาว คน จำนวนน้องชาย คน จำนวนน้องสาว คน							
พนักงานในบริษัทของเราที่ท่านรู้จักชื่อ ความสัมพันธ์							
ท่านมีการยื่นแบบแสดงรายการภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา ภงด. 90 / 91 / 94 หรือไม่ ☐ ไม่มี ☐ มีการยื่นแบบ ภงด. ล่าสุดปี พ.ศ.							
ปัจจุบันท่านเป็นผู้ประกันตนประกันสังคมตามมาตรา 33 / 39 / 40 หรือไม่ ☐ ไม่ใช่ ☐ ใช่โดยเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา							
ปัจจุบันท่านมีภาระหนี้ผูกพันกับกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.) หรือไม่ ☐ ไม่มี ☐ มีโดยมียอดหนี้คงเหลือ บาท							
สถานภาพทางการทหาร ☐ ผ่านการรับราชการทหารโดยปลดประจำการเมื่อปี พ.ศ. ☐ ได้รับการยกเว้นเนื่องจาก							

ประวัติการศึกษา										
ระดับการศึกษา	พ.ศ. ถึง พ.ศ.	ชื่อสถานศึกษา					วุฒิการศึกษา / สาขา			
ประวัติการทำงาน (ให้เรียงลำดับจากการทำงานท้ายสุด)										
บริษัท			ลักษณะงาน / ตำแหน่ง				เหตุผลที่ออก			
ชื่อบริษัท										
พ.ศ. ถึง พ.ศ. เงินเดือนสุดท้าย										
ชื่อบริษัท										
พ.ศ. ถึง พ.ศ. เงินเดือนสุดท้าย										
ชื่อบริษัท										
พ.ศ. ถึง พ.ศ. เงินเดือนสุดท้าย										
ชื่อบริษัท										
พ.ศ. ถึง พ.ศ. เงินเดือนสุดท้าย										
การอบรม / สัมมนา										
หลักสูตร		สถาบัน / หน่วยงาน			ระยะเวลา		ผู้จัด			
ความสามารถด้านภาษา										
ภาษา	การอ่าน			การเขียน			การพูด			หมายเหตุ
	พอใช้	ดี	ดีมาก	พอใช้	ดี	ดีมาก	พอใช้	ดี	ดีมาก	
ไทย										
อังกฤษ										
ญี่ปุ่น										
อื่น ๆ 1)										
อื่น ๆ 2)										

รายละเอียดอื่นๆ			
ความสามารถด้านโปรแกรมคอมพิวเตอร์	☐ AUTOCAD	☐ EXCEL	☐ WORD ☐ PHOTOSHOP
	☐ อื่น ๆ		
ความสามารถในการขับขีรถจักรยานยนต์	☐ ไม่ได้	☐ ได้มีใบอนุญาตขับขีรถประเภท หมออายุวันที่	
ความสามารถในการขับขีรถยนต์	☐ ไม่ได้	☐ ได้มีใบอนุญาตขับขีรถประเภท หมออายุวันที่	
ความสามารถพิเศษอื่นๆ			
ท่านมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุมหรือไม่	☐ ไม่มี	☐ มี สาขา เลขทะเบียน.....	
ท่านมีใบรับรองความรู้ความสามารถช่างไฟฟ้าภายในอาคารหรือไม่	☐ ไม่มี	☐ มี ทะเบียนเลขที่ วันที่.....	
ท่านผ่านการอบรมและมีประกาศนียบัตรเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยหรือไม่	☐ ไม่มี	☐ มี จป. ระดับ	
ท่านสามารถทำงานประจำที่ต่างจังหวัดได้หรือไม่	☐ ไม่ได้	☐ ได้โดยมีเงื่อนไข	
ท่านสามารถทำงานในที่สูงได้หรือไม่	☐ ไม่ได้	☐ ได้เมื่อมีอุปกรณ์เพื่อความปลอดภัยที่เหมาะสม	
ท่านมีโรคประจำตัวเรื้อรังหรือไม่	☐ ไม่มี	☐ มี โรค.....	
5 ปีที่ผ่านมาท่านเคยเจ็บป่วยขั้นรุนแรงหรือโรคติดต่อร้ายแรงหรือไม่	☐ ไม่เคย	☐ เคย โรค.....	
ท่านเคยรับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไวรัสโคโรนา (COVID-19) หรือไม่	☐ ไม่เคย	☐ เคย จำนวน DOSE	
ท่านเคยถูกพิพากษาลงโทษทางแพ่งหรือทางอาญาหรือไม่	☐ ไม่เคย	☐ เคย คดี.....	
กรุณาระบุแนวคิดว่าของท่าน อธิบายความสามารถพิเศษ รวมถึงทัศนคติในการทำงานเพื่อให้เราได้รับรู้จักตัวท่านมากยิ่งขึ้น 			
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารทั้งหมดที่ข้าพเจ้าให้ไว้กับบริษัทฯ เป็นความจริงและถูกต้องทุกประการ หากเป็นข้อความเท็จหรือไม่ตรงกับความเป็นจริง บริษัทฯ มีสิทธิ์ในการเลิกจ้างข้าพเจ้าได้โดยไม่ต้องจ่ายค่าชดเชยหรือค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น ลงชื่อ ผู้สมัคร (.....) วันที่สมัคร / / ความคิดเห็นผู้สัมภาษณ์ ลงชื่อ ผู้สัมภาษณ์			