



บริษัท เอเจ แอดวานซ์ เทคโนโลยี จำกัด (มหาชน)
AJ ADVANCE TECHNOLOGY PUBLIC COMPANY LIMITED

รหัสแบบฟอร์ม HR-REC-002
ปรับปรุงครั้งที่ 1/3/2562

ท่านทราบข่าวเราเปิดรับสมัคร
จากที่ใด.....

ใบสมัครงาน
Application Form

วันที่สมัคร
.....

❖ ใบสมัครเป็นส่วนหนึ่งในการพิจารณา โปรดกรอกข้อความให้ครบถ้วน ถูกต้อง และเป็นความจริง

ตำแหน่งที่สมัคร : 1..... 2.....	เงินเดือนที่ต้องการ :	รูปถ่าย 1 นิ้ว
------------------------------------	-----------------------	-------------------

ประวัติส่วนตัว

ชื่อ - สกุล (ภาษาไทย)	เพศ <input type="radio"/> ชาย								
ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ)	<input type="radio"/> หญิง								
วัน เดือน ปี เกิด :	สัญชาติ :	เชื้อชาติ :	ศาสนา :						
อายุ : ปี	ส่วนสูง :	น้ำหนัก :	ตำหนิ :	กรุ๊ปเลือด :	ภูมิลำเนาเดิม :				
โทรศัพท์บ้าน :	มือถือ :	กรณีถูกเงินติดต่อก่อน :	โทร.:						
ที่อยู่ปัจจุบัน :									
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน :									
บัตรประชาชนเลขที่ :	ออกให้ ณ.อำเภอ/เขต :	จังหวัด :							
วันออกบัตร	บัตรหมดอายุ	ประกันสังคม : <input type="radio"/> ยังไม่เคยมี <input type="radio"/> เคยมีแล้ว <input type="radio"/> บัตรหมดอายุ <input type="radio"/> ยังไม่หมดอายุ							
มีพี่น้องทั้งหมดรวมตัวท่าน :	คน	ผู้ชาย	คน	หญิง	คน	ท่านเป็นบุตรคนที่ :			
บ้านที่อาศัยอยู่ปัจจุบัน :	<input type="radio"/> บ้านส่วนตัว	<input type="radio"/> บ้านเช่า	<input type="radio"/> อาศัยอยู่กับบิดามารดา	<input type="radio"/> อาศัยอยู่กับผู้อื่น					
สถานะครอบครัว :	<input type="radio"/> โสด	<input type="radio"/> สมรส	<input type="radio"/> หย่า	<input type="radio"/> หม้าย	<input type="radio"/> แยกกันอยู่				
กรณีสมรส :	<input type="radio"/> จดทะเบียน	<input type="radio"/> ไม่ได้จดทะเบียน	คู่สมรสมีเงินได้หรือไม่ :	<input type="radio"/> มี	<input type="radio"/> ไม่มี				
ชื่อคู่สมรส :	อาชีพ :	สถานที่ทำงาน :							
จำนวนบุตร :	คน	ชาย	คน	หญิง	คน	จำนวนบุตรที่ยังไม่ได้ศึกษา	คน	จำนวนบุตรที่กำลังศึกษา	คน
ชื่อบิดา :	อายุ	ปี	อาชีพ	<input type="radio"/> ยังมีชีวิตอยู่	<input type="radio"/> ถึงแก่กรรม				
ชื่อมารดา :	อายุ	ปี	อาชีพ	<input type="radio"/> ยังมีชีวิตอยู่	<input type="radio"/> ถึงแก่กรรม				
สถานะทางทหาร :	<input type="radio"/> ยังไม่เกณฑ์	<input type="radio"/> ได้รับการยกเว้น	<input type="radio"/> ศึกษาวิชาทหาร	<input type="radio"/> ผ่านการเกณฑ์	<input type="radio"/> อื่นๆ.....				
กีฬาที่ชอบเล่น/การใช้เวลาว่าง									

ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	ชื่อสถาบัน	จังหวัด	ปีที่จบการศึกษา	วุฒิการศึกษา	เกรดเฉลี่ย
ประถมศึกษา					
มัธยมศึกษา					
อาชีวศึกษา					
อนุปริญญา					
ปริญญาตรี					
ปริญญาโท					
อื่น ๆ					

ประวัติการอบรม / ดูงาน / ฝึกงาน

ปี พ.ศ.	ชื่อหลักสูตร	ชื่อสถาบัน	ระยะเวลา

ความสามารถด้านภาษาต่างประเทศ

ภาษา	ความเข้าใจ			การพูด			การอ่าน		
	ดี	พอใช้	ไม่ดี	ดี	พอใช้	ไม่ดี	ดี	พอใช้	ไม่ดี
ภาษาอังกฤษ									
ภาษาอื่น ระบุ.....									

ความสามารถพิเศษ

พิมพ์ดีด / คีย์บอร์ด	<input type="radio"/> ไทย.....คำ/นาที	<input type="radio"/> อังกฤษ.....คำ/นาที
ความรู้ด้านคอมพิวเตอร์ โปรแกรม		
ความสามารถพิเศษอื่น ๆ ระบุ		

ประวัติการทำงาน (กรอกล่าสุดปัจจุบันก่อนแล้วย้อนขึ้นไป)

1.ชื่อสถานประกอบการปัจจุบันหรือครั้งสุดท้าย	สถานที่ตั้ง	โทรศัพท์
ตำแหน่งเริ่มต้น	ตำแหน่งสุดท้าย	ประเภทธุรกิจ
เงินเดือนเริ่มต้น บาท	เงินเดือนสุดท้าย บาท	
หน้าที่ความรับผิดชอบโดยสังเขป		ระยะเวลาทำงาน จาก...../...../.....ถึง...../...../.....
เหตุผลการลาออก		
2.ชื่อสถานประกอบการ ก่อนเข้าข้อ 1.	ตำแหน่ง	เงินเดือน
เหตุผลการลาออก		
3.ชื่อสถานประกอบการ ก่อนเข้าข้อ 2.	ตำแหน่ง	เงินเดือน
เหตุผลการลาออก		

ท่านเคยกระทำความผิดทางกฎหมายหรือไม่ : - ไม่เคย เคย เรื่อง

ท่านเคยเป็นโรคเรื้อรัง / หรือมีโรคประจำตัวหรือไม่ : - ไม่เคย เคย ระบุโรค

ท่านสามารถทำงานล่วงเวลาได้หรือไม่ : - ได้ ไม่ได้ เพราะ

ท่านสามารถโอนย้ายสาขาได้หรือไม่ : - ได้ ไม่ได้ เพราะ

บุคคลในบริษัทฯ ที่ท่านรู้จักคุ้นเคยชื่อ

ท่านสามารถขับรถ : - จักรยานยนต์ ไม่ได้ ได้ รถยนต์ ขับไม่ได้ ขับได้ มีรถยนต์ส่วนตัว ไม่มีรถยนต์ส่วนตัว

ท่านเคยอุปสมบทแล้วหรือไม่ : - เคย ไม่เคย ท่านพร้อมที่จะปฏิบัติงานกับบริษัทฯ ได้ ในวันที่

ท่านเคยทำงานที่ บมจ. เอจ แอดวานซ์ เทคโนโลยี หรือบริษัทในเครือ หรือไม่ เคย ไม่เคย ถ้าเคยสาเหตุที่ลาออกเพราะ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่าข้อความตอนหนึ่งตอนใด หรือทั้งหมดไม่เป็นความจริงตามนั้นแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ เลิกจ้างได้ทันทีโดยมิขอเรียกหรือขอรับเงินชดเชยใด ๆ การทำงานนี้ข้าพเจ้าพร้อมที่จะทดลองงานภายใน 119 วัน และยอมรับผลการประเมินการทำงานและพร้อมที่จะปฏิบัติตามกฎระเบียบของบริษัทฯ ทุกประการ ทั้งนี้หากข้าพเจ้าจะลาออกจากบริษัทฯ ข้าพเจ้าจะแจ้งล่วงหน้าให้ทราบอย่างน้อย 30 วัน หากไม่เป็นไปตามกำหนดนี้ ข้าพเจ้ายินยอมไม่ขอรับค่าจ้างในรอบการจ่ายค่าแรงถัดไป

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร วันที่...../...../.....

สำหรับบริษัท

สัมภาษณ์เบื้องต้น โดยฝ่ายบุคคล ผ่าน ไม่ผ่าน เก็บไว้อ้างอิง ลงชื่อผู้สัมภาษณ์.....

สัมภาษณ์โดยผู้บังคับบัญชา ผ่าน ไม่ผ่าน เก็บไว้อ้างอิง ลงชื่อผู้สัมภาษณ์.....

ผลการตรวจสอบสุขภาพ วันที่...../...../..... ผ่าน ไม่ผ่าน หมายเหตุ.....

ความเห็นผู้จัดการฝ่าย

รับเข้าทำงานในตำแหน่ง.....แผนก/ฝ่าย.....หน่วยงาน.....

ตั้งแต่วันที่.....เงินเดือนขั้นทดลองงาน.....บาท / วัน / เดือน ครบทดลองงานปรับเป็น.....บาท / วัน / เดือน

ลงชื่อ.....หัวหน้าแผนก / ผู้จัดการฝ่าย ลงชื่อ.....ประธานเจ้าหน้าที่บริหารอนุมัติ