

มูลนิธิ ซี.ซี.เอฟ. เพื่อเด็กและเยาวชน

ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

- วันที่สมัคร...../...../.....
 วันที่สอบข้อเขียน...../...../.....
 วันที่สอบสัมภาษณ์...../...../.....

ใบสมัครงาน

สมัครงานตำแหน่งหมายเลขผู้สมัคร

ชื่อ - นามสกุล.....อายุ.....ปี

เพศ ชาย หญิง น้ำหนัก.....ก.ก. ส่วนสูง.....ซ.ม.

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....

.....โทรศัพท์บ้าน.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

.....โทรศัพท์มือถือ..... E-Mail (อีเมล).....

วัน/เดือน/ปี เกิด...../...../..... หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

วันที่ออกบัตร.....วันหมดอายุ.....สถานที่เกิด.....

สถานภาพการสมรส โสด แต่งงาน หย่า แยกกันอยู่ หม้าย จำนวนบุตร.....คน

ชื่อสามี / ภรรยา.....อายุ.....ปี โทรศัพท์.....

ชื่อ บุตร / ธิดา 1.....อายุ.....ปี 2.....อายุ.....ปี

3.....อายุ.....ปี 4.....อายุ.....ปี

บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีฉุกเฉิน

ชื่อ.....ความสัมพันธ์..... E-mail Address

ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

ประวัติการศึกษา (เรียงจากระดับสูงไปหาระดับต่ำ)

ชื่อสถานศึกษา ระดับการศึกษา สาขาวิชา ปีที่จบ

1).....

2).....

3).....

ความสามารถด้านภาษา พูด อ่าน เขียน

ชวเลข / พิมพ์ดีด

อังกฤษ ดีมาก ดี พอใช้

ชวเลข อังกฤษ คำ/นาที่ ไทย คำ/นาที่

ไทย ดีมาก ดี พอใช้

พิมพ์ดีด อังกฤษ คำ/นาที่

อื่นๆ

ไทย คำ/นาที่

ความสามารถด้านคอมพิวเตอร์

() MS-OFFICE () EXCEL () WORD () ACCESS () POWERPOINT () INTERNET

อื่นๆ

ประวัติการฝึกอบรม หรือ ความรู้ความสามารถอื่นๆ (ที่สามารถนำมาประยุกต์ใช้กับงานที่สมัคร)

หลักสูตร

สถานที่

จาก - ถึง

1).....

2).....

3).....

ประวัติการทำงาน (เรียงจากปัจจุบันไปหาอดีต)

บริษัท ฯ	ตำแหน่ง	จาก - ถึง
1).....
2).....
3).....

อธิบายหน้าที่ความรับผิดชอบ (ของตำแหน่งงานที่คุณทำปัจจุบันหรือที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่สมัคร)

.....

.....

.....

เหตุผลที่ออกจากงาน

เงินเดือนที่เคยได้รับ.....บาท/..... ค่าคอม/ค่าตำแหน่ง/อื่นๆ.....บาท/.....

เงินเดือนที่คาดหวัง.....บาท เงินเดือนที่ยอมรับได้.....บาท

ทราบข่าวการรับสมัครงานจาก.....ผู้แนะนำ.....

บุคคลที่สามารถรับรองการทำงานของท่าน 2 คน

ชื่อ.....อายุ.....ปี อาชีพ.....

ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

ชื่อ.....อายุ.....ปี อาชีพ.....

ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

ท่านเคยสมัครงานที่ มูลนิธิ ซี.ซี.เอฟ.ฯ หรือไม่ ?

() เคย () ไม่เคย ถ้าเคย ในตำแหน่ง.....เดือน / ปี

ท่านมีญาติหรือคนรู้จักทำงานที่ มูลนิธิ ซี.ซี.เอฟ.ฯ หรือไม่ ?

() มี () ไม่มี ถ้ามีโปรดให้ข้อมูล

ชื่อ.....ความสัมพันธ์.....อยู่ฝ่าย.....

ชื่อ.....ความสัมพันธ์.....อยู่ฝ่าย.....

ท่านสามารถเริ่มงานได้เร็วที่สุดเมื่อไร ?.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ให้ไว้ในใบสมัครนี้เป็นความจริง และถูกต้องครบถ้วน หากข้อความตอนใดไม่เป็นความจริง หรือ เป็นเท็จ ให้มูลนิธิ ซี.ซี.เอฟ.ฯ ถือเป็นเหตุเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันที โดยมีต้องบอกกล่าวล่วงหน้าและจ่ายเงินชดเชยใดๆทั้งสิ้น

ลายมือชื่อ..... วันที่...../...../.....

()

ท่านผู้สมัครงานสามารถศึกษารายละเอียดความเป็นส่วนตัวได้ที่ <https://www.ccfthai.or.th/pdpa/hr> หรือสแกนคิวอาร์โค้ดที่ปรากฏนี้

เอกสารแนบท้ายใบสมัครงาน

ในกรณีผู้สมัครผ่านการคัดเลือก ก่อนวันเริ่มงานผู้สมัครต้องดำเนินการดังนี้

- ตรวจสอบสุขภาพก่อนเข้าทำงานตามโรคที่มูลนิธิกำหนด โดยผู้สมัครเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่าย ในกรณีโรงพยาบาลตรวจพบว่าผู้สมัครติดสารเสพติด เป็นโรคติดต่ออันตราย มูลนิธิ ซี.ซี.เอฟ.ฯ สามารถแจ้งผู้สมัครเพื่อยกเลิกการจ้างงานได้ทันที

ในกรณีผู้สมัครผ่านการคัดเลือก ในวันเริ่มงานวันแรกมีการดำเนินการดังนี้

- กรอกแบบฟอร์มและลงนามยินยอมให้ตรวจประวัติการศึกษา
 - กรอกแบบฟอร์มและลงนามยินยอมให้ตรวจประวัติอาชญากรรม
- ในกรณีตรวจพบประวัติอาชญากรรม และตรวจพบว่าแจ้งประวัติการศึกษาเป็นเท็จ มูลนิธิ ซี.ซี.เอฟ.ฯ สามารถแจ้งผู้สมัครเพื่อยกเลิกการจ้างงาน

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความข้างต้นโดยละเอียด จึงลงนามเพื่อรับทราบและยินยอมให้ดำเนินการดังกล่าว

ลายมือชื่อ.....

วันที่...../...../.....

()