

บริษัท จีจีซี เคทีเอส ไบโออินดัสเทรียล จำกัด

ใบสมัครงาน

ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้บริษัท เก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลและข้อมูลการใช้บริการของข้าพเจ้าได้ และยินยอมให้บริษัท ส่ง โอน ใช้ และ/หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลให้แก่ บริษัท อื่นๆ ในกลุ่มเดียวกัน ผู้ประมวลผลข้อมูล นิติบุคคลหรือบุคคลใดๆ ที่เกี่ยวข้องตามสัญญาหรือคู่ค้าหรือพันธมิตรทางการค้าและธุรกิจ หรือผู้ให้บริการที่เป็นบุคคลภายนอก เช่น ผู้สอบบัญชี ผู้ตรวจสอบภายในและผู้ตรวจสอบภายนอกบริษัท ที่ปรึกษากฎหมายและทนายความ หน่วยงานของรัฐ หน่วยงานกำกับดูแล สถาบันการเงิน ผู้รับโอนสิทธิเรียกร้อง ได้ทั้งในประเทศและต่างประเทศตามความจำเป็นและเหมาะสม ใบสมัครที่ไม่ผ่านการพิจารณาจะเก็บรักษาไว้ไม่เกิน 1 เดือน หลังจากนั้นจะทำการทำลายโดยการย่อยสลาย

ยินยอม

ไม่ยินยอม

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร  
(.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เลขที่ : .....

สถานที่ยื่นใบสมัครงาน	ตำแหน่งที่สมัคร	ค่าตอบแทน / ระยะเวลาเริ่มงาน
<input type="checkbox"/> สำนักงาน (กรุงเทพฯ)	อันดับ 1 : .....	เงินเดือนที่ต้องการ : .....
<input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) : .....	อันดับ 2 : .....	วันที่พร้อมเริ่มงาน : .....

1. ประวัติส่วนตัว

ชื่อ นาย/ นาง/ นางสาว : ..... นามสกุล : ..... ชื่อเล่น : .....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ..... วัน/เดือน/ปี เกิด : .....

เชื้อชาติ : ..... สัญชาติ : ..... ศาสนา : ..... เบอร์ติดต่อ : .....

ที่อยู่ปัจจุบัน : ..... รหัสไปรษณีย์ : .....

เป็นของตนเอง  บ้านเช่า/ หอพัก เลขที่ห้อง ..... ค่าเช่า ..... บาท/เดือน

อาศัยผู้อื่นโดยเกี่ยวข้องเป็น .....  อื่นๆ .....

ติดรูปถ่าย  
ขนาด 1 นิ้วขึ้นไป

ภูมิลำเนาเดิม เลขที่ : .....

เบอร์โทรศัพท์ : ..... รหัสไปรษณีย์ : .....

อายุ	น้ำหนัก	ส่วนสูง

บัตรประชาชน เลขที่ : ..... วันหมดอายุ : .....

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน : .....

สถานภาพการสมรส  โสด  สมรส  แต่งงานไม่ได้จดทะเบียนสมรส  แยกกันอยู่  หย่า  หม้าย

พันธะทางทหารสำหรับผู้สมัครชาย  ยังไม่ผ่านการเกณฑ์ทหาร  ใบปลดกองหนุน  ใบกองเกิน

ใบรับรองสำเร็จ ร.ด. ปี .....  อื่นๆ : .....

1.1 ประวัติการเจ็บป่วยและสุขภาพ

ท่านเคยป่วยเป็นโรคต่อไปนี้หรือไม่  โรคหัวใจ  โรคกระดูก  โรคหัด  โรคประสาท

โรคไต  โรคเบาหวาน  อื่นๆ : .....

ในระยะ 3 ปี หลังเคยเป็นโรคอะไรหรือไม่  ไม่เคย  เคย ระบุ : .....

ครั้งสุดท้ายที่ป่วยเป็น (โรค/ อุบัติเหตุร้ายแรง/ การผ่าตัด ฯลฯ) คือ : .....

สายตา  ปกติ  สายตาสั้น ตาซ้าย ...../ตาขวา .....  สายตายาว/ตาซ้าย...../ตาขวา.....  ตาบอดสี

1.2 ประวัติครอบครัว

ครอบครัว	ชื่อ - นามสกุล	อายุ	อาชีพ/ ตำแหน่ง	สถานที่ทำงาน (ระบุหน่วยงาน)
1. บิดา				
2. มารดา				
3. คู่สมรส				
4. พี่น้อง .....คน				
ท่านเป็นบุตรคนที่ .....				



4. ประวัติการทำงาน (เรียงลำดับก่อน - หลังจากอดีตถึงปัจจุบัน)					
ลำดับที่ 1					
บริษัท	ระยะเวลา		ตำแหน่ง	เงินเดือน	รายได้อื่นๆ
	เริ่มงาน	ออกงาน			
ชื่อ :					
ที่อยู่ :	ธุรกิจหลักของบริษัทฯ :				
	หน้าที่หลัก :				
เบอร์ติดต่อ :	เหตุผลที่ออกจากงาน :				
บุคคลที่รับรองได้ ชื่อ -นามสกุล :		ตำแหน่ง :		เกี่ยวข้องเป็น :	
ลำดับที่ 2					
บริษัท	ระยะเวลา		ตำแหน่ง	เงินเดือน	รายได้อื่นๆ
	เริ่มงาน	ออกงาน			
ชื่อ :					
ที่อยู่ :	ธุรกิจหลักของบริษัทฯ :				
	หน้าที่หลัก :				
เบอร์ติดต่อ :	เหตุผลที่ออกจากงาน :				
บุคคลที่รับรองได้ ชื่อ -นามสกุล :		ตำแหน่ง :		เกี่ยวข้องเป็น :	
ลำดับที่ 3					
บริษัท	ระยะเวลา		ตำแหน่ง	เงินเดือน	รายได้อื่นๆ
	เริ่มงาน	ออกงาน			
ชื่อ :					
ที่อยู่ :	ธุรกิจหลักของบริษัทฯ :				
	หน้าที่หลัก :				
เบอร์ติดต่อ :	เหตุผลที่ออกจากงาน :				
บุคคลที่รับรองได้ ชื่อ -นามสกุล :		ตำแหน่ง :		เกี่ยวข้องเป็น :	
ลำดับที่ 4					
บริษัท	ระยะเวลา		ตำแหน่ง	เงินเดือน	รายได้อื่นๆ
	เริ่มงาน	ออกงาน			
ชื่อ :					
ที่อยู่ :	ธุรกิจหลักของบริษัทฯ :				
	หน้าที่หลัก :				
เบอร์ติดต่อ :	เหตุผลที่ออกจากงาน :				
บุคคลที่รับรองได้ ชื่อ -นามสกุล :		ตำแหน่ง :		เกี่ยวข้องเป็น :	

5. ความสามารถพิเศษ						
ด้านภาษาต่างประเทศ (ระบุความสามารถว่าอยู่ชั้นใดระหว่างดีมาก, พอใช้, น้อย)		การฟัง	การพูด	การอ่าน	การเขียน	การแปล
ภาษาอังกฤษ						
ภาษาจีน <input type="radio"/> แต่จิว <input type="radio"/> ไทหล่า <input type="radio"/> กลาง <input type="radio"/> กวางตุ้ง						
อื่นๆ (ระบุ)						
พิมพ์ดีด <input type="radio"/> ได้ <input type="radio"/> ไม่ได้ พิมพ์ดีดไทย ..... คำ/ นาที พิมพ์ดีดอังกฤษ ..... คำ/ นาที		คอมพิวเตอร์ (PC) <input type="radio"/> ดี <input type="radio"/> ปานกลาง <input type="radio"/> เบื้องต้น <input type="radio"/> ไม่ได้ <input type="radio"/> เขียนโปรแกรม (ระบุ) : ..... <input type="radio"/> การใช้โปรแกรมสำเร็จรูป : .....				
เครื่องใช้สำนักงาน <input type="radio"/> โทรสาร (แฟกซ์) <input type="radio"/> ปริ้นเตอร์ <input type="radio"/> สแกนเนอร์ <input type="radio"/> เครื่องถ่ายเอกสาร <input type="radio"/> อื่นๆ : .....						
การขับขีรถยนต์ <input type="radio"/> ขับไม่ได้ <input type="radio"/> ขับได้ มีใบอนุญาตเลขที่ : .....			การขับขีรถจักรยานยนต์ <input type="radio"/> ขับไม่ได้ <input type="radio"/> ขับได้ มีใบอนุญาตเลขที่ : .....			
ความสามารถพิเศษอื่นๆ : .....						
.....						
6. การรับรอง						
พนักงานของเครือบริษัทฯ (ถ้ามี)	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	ฝ่าย/ แผนก	ความสัมพันธ์		
ผู้รับรองอื่น (ที่ไม่ใช่ญาติ 2 ท่าน)	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	ฝ่าย/ แผนก	ความสัมพันธ์		
ข้อมูลอื่นๆ ที่ท่านประสงค์จะกรอกเพิ่มเติมเพื่อประโยชน์ของท่าน .....						
.....						
.....						

## ข้อตกลง

ข้าพเจ้าขอให้คำรับรองว่า ข้อความรายละเอียดต่างๆ ที่กรอกไว้ในใบสมัครงานถูกต้องเป็นจริงทุกประการ หากปรากฏว่าข้อความใดเป็นเท็จหรือมีเจตนาปกปิดหรือมีการปลอมแปลงหลักฐานสมัครงานเมื่อมีการตรวจพบในภายหลัง บริษัทมีสิทธิพิจารณาเลิกจ้างทันทีและมีสิทธิเรียกค่าเสียหายทุกประการจากข้าพเจ้าเป็นที่เข้าใจและตกลงกันว่า หากมีการว่าจ้างเกิดขึ้นจะถือเอาระยะเวลา 120 วันแรกของการว่าจ้างเป็นระยะเวลาทดลองงานซึ่งจะไม่ได้รับสิทธิสวัสดิการต่างๆ ดังเช่นพนักงานประจำ

ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล รวมทั้งยินยอมให้เก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลในข้างต้นสำหรับวัตถุประสงค์ในการสมัครงาน ทั้งนี้เป็นไปตามพระราชบัญญัติข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 หรือกฎหมายหรือระเบียบข้อบังคับอื่นๆที่เกี่ยวข้อง รวมถึงยินยอมให้ตรวจสอบประวัติข้าพเจ้าทั้งทางด้านการแพทย์ ประวัติการทำงาน ประวัติลาขี้นมือและสิ่งจำเป็นอื่นๆ ทั้งก่อนหรือ ในระหว่างว่าจ้างได้หากคุณสมบัติไม่เหมาะสม บริษัทฯ มีสิทธิบอกเลิกจ้างได้ทันที

ข้าพเจ้ายินดีที่จะปฏิบัติตามกฎระเบียบ ข้อบังคับของบริษัทฯ ทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

สำหรับบริษัท					
เอกสารประกอบการสมัคร	<input type="radio"/> รูปถ่าย ..... รูป	<input type="radio"/> สำเนาบัตรประชาชน	<input type="radio"/> ใบรับรองเงินเดือน	<input type="radio"/> ใบผ่านงาน	
ผู้สมัครได้รับสำเนาแล้ว	<input type="radio"/> หลักฐานการศึกษา	<input type="radio"/> สำเนาทะเบียนบ้าน	<input type="radio"/> สำเนาทางทหาร	<input type="radio"/> สำเนาใบอนุญาตขับขี่	
	<input type="radio"/> อื่นๆ : .....				
ผลการคัดเลือกเบื้องต้น	<input type="radio"/> สำรองไว้พิจารณา	<input type="radio"/> ดำเนินการขั้นตอนต่อไป	<input type="radio"/> เก็บเข้าแฟ้ม		
	ปฏิเสธ สาเหตุ : .....				
	ลงชื่อ .....				ผู้รับสมัคร
	วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....				