



บริษัท อสมท จำกัด (มหาชน)

63/1 ถนนพระราม 9 แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310
ติดต่อส่วนบริหารงานบุคคล โทร: 02-201-6330 โทรสาร: 02-245-1439
E-mail: recruitment@mcot.net Facebook: www.facebook.com/mcotjobs

รูปถ่าย

ตำแหน่งที่สมัคร	เงินเดือนที่คาดหวัง
ลักษณะการปฏิบัติงาน	
สามารถปฏิบัติงานเป็นกะ	<input type="checkbox"/> ได้ <input type="checkbox"/> ไม่ได้
สามารถเดินทางไปปฏิบัติงานต่างจังหวัดได้	<input type="checkbox"/> ประจำ-บ่อยครั้ง <input type="checkbox"/> ครั้งคราว <input type="checkbox"/> ไม่ได้
สามารถเดินทางไปปฏิบัติงานต่างประเทศ	<input type="checkbox"/> ประจำ-บ่อยครั้ง <input type="checkbox"/> ครั้งคราว <input type="checkbox"/> ไม่ได้

ประวัติส่วนตัว				
ชื่อ	นาย / นาง / นางสาว (ภาษาไทย)	นามสกุล	วัน/เดือน/ปี เกิด (พ.ศ.)	
NAME	Mr. / Mrs. / Miss (ภาษาอังกฤษ)	LASTNAME	ชื่อเล่น	อายุ (ปี)
ที่อยู่ปัจจุบัน			เบอร์โทรศัพท์มือถือ	
			เบอร์โทรศัพท์บ้าน	
			E-mail	
เลขที่บัตรประชาชน	วันออกบัตร	วันบัตรหมดอายุ	หมู่โลหิต	
ภูมิลำเนา	สัญชาติ	ศาสนา	ส่วนสูง (เซนติเมตร)	น้ำหนัก (กิโลกรัม)
สถานภาพทางทหาร	<input type="checkbox"/> ผ่านการเกณฑ์ทหาร	<input type="checkbox"/> ได้รับการยกเว้นเพราะ (ระบุ)		

สถานภาพสมรส	<input type="checkbox"/> โสด	<input type="checkbox"/> สมรส	<input type="checkbox"/> หย่า	<input type="checkbox"/> อื่นๆ
ชื่อสามี/ภรรยา	นามสกุลเดิม	วัน/เดือน/ปี เกิด (พ.ศ.)	สัญชาติ	ศาสนา
อาชีพ	ที่ทำงาน			

ชื่อ-นามสกุลบิดา	อาชีพ	สัญชาติ	ศาสนา	<input type="checkbox"/> มีชีวิตอยู่ <input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม
ชื่อ-นามสกุลมารดา	อาชีพ	สัญชาติ	ศาสนา	<input type="checkbox"/> มีชีวิตอยู่ <input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม

ประวัติการศึกษา					
ระดับ	ชื่อสถาบัน	วุฒิที่ได้รับ	สาขาวิชา	คะแนนเฉลี่ย	ปีที่จบ
ประถมศึกษา		-	-	-	
มัธยมศึกษา					
อาชีวศึกษา					
วิทยาลัย/อนุปริญญา					
ปริญญาตรี					
ปริญญาโท					
ปริญญาเอก					
อื่นๆ (โปรดระบุ)					

กิจกรรมระหว่างการศึกษา		
พ.ศ.	สถาบัน	กิจกรรมที่ทำ

งานปัจจุบัน				
ปัจจุบันทำงานที่				ภาษีเงินได้ <input type="checkbox"/> ที่ทำงานเสียให้ <input type="checkbox"/> เสียเอง
ประเภทกิจการ				รายได้อื่นๆ ที่ได้จากที่ทำงานปัจจุบันต่อเดือน
ตำแหน่งปัจจุบัน				<input type="checkbox"/> ค่าครองชีพ บาท
ลักษณะงานโดยย่อ				<input type="checkbox"/> ค่าล่วงเวลา บาท
				<input type="checkbox"/> เปรอ์เซ็นต์จากการขาย บาท
				<input type="checkbox"/> ค่าช่วยเหลือบุตร บาท
สำนักงานอยู่ที่	เบอร์ที่ทำงาน		<input type="checkbox"/> ค่าพาหนะ, ค่าน้ำมัน บาท	
เข้าทำงานเมื่อ	ในตำแหน่ง		<input type="checkbox"/> โบนัส บาท	
เงินเดือนเริ่มต้น	เงินเดือนปัจจุบัน		<input type="checkbox"/> อื่นๆ บาท	

ประวัติการทำงานที่ผ่านมา						
1	ชื่อบริษัท / หน่วยงาน			ประเภทกิจการ		
	ลักษณะงานที่ทำโดยย่อ / ตำแหน่ง			สาเหตุที่ออก		
วัน/เดือน/ปี ที่ทำงาน		ระยะเวลา	ตำแหน่ง	เงินเดือน		รายได้อื่นๆ
จาก	ถึง			เริ่มต้น	สุดท้าย	
2	ชื่อบริษัท / หน่วยงาน			ประเภทกิจการ		
	ลักษณะงานที่ทำโดยย่อ / ตำแหน่ง			สาเหตุที่ออก		
วัน/เดือน/ปี ที่ทำงาน		ระยะเวลา	ตำแหน่ง	เงินเดือน		รายได้อื่นๆ
จาก	ถึง			เริ่มต้น	สุดท้าย	
3	ชื่อบริษัท / หน่วยงาน			ประเภทกิจการ		
	ลักษณะงานที่ทำโดยย่อ / ตำแหน่ง			สาเหตุที่ออก		
วัน/เดือน/ปี ที่ทำงาน		ระยะเวลา	ตำแหน่ง	เงินเดือน		รายได้อื่นๆ
จาก	ถึง			เริ่มต้น	สุดท้าย	

การอบรมดูงาน				
พ.ศ.	ชื่อหลักสูตร	ชื่อสถาบัน	ที่ตั้งสถาบัน	ระยะเวลา

ความสามารถพิเศษ									
ประเภทภาษา	การพูด			การฟัง			การเขียน		
	ดีเยี่ยม	ดี	พอใช้	ดีเยี่ยม	ดี	พอใช้	ดีเยี่ยม	ดี	พอใช้
ภาษาอังกฤษ									
คอมพิวเตอร์ (ระบุโปรแกรมสำเร็จรูป ภาษา ระบบ และระดับความสามารถ) ดีมาก ดี พอใช้ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				ความสามารถในการขับขี่ <input type="checkbox"/> รถยนต์ <input type="checkbox"/> รถจักรยานยนต์ มีใบอนุญาตขับขี่ <input type="checkbox"/> รถยนต์ <input type="checkbox"/> รถจักรยานยนต์ มีพานะเป็นของตัวเอง <input type="checkbox"/> รถยนต์ <input type="checkbox"/> รถจักรยานยนต์					
ความสามารถพิเศษอื่นๆ									
งานอดิเรก									

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีเร่งด่วน	
ชื่อ - นามสกุล	ความสัมพันธ์
ที่อยู่	เบอร์ติดต่อ
	E-mail

บุคคลที่ท่านรู้จักภายในบริษัทฯ	
ชื่อ - นามสกุล	ความสัมพันธ์
ที่อยู่	เบอร์ติดต่อ
	E-mail

บุคคลซึ่งทราบประวัติความประพฤติของข้าพเจ้าและสามารถให้คำรับรองกับบริษัทได้ (ไม่ใช่บุคคลในครอบครัว)		
1	ชื่อ - นามสกุล	ความสัมพันธ์
	เบอร์ติดต่อ	E-mail
2	ชื่อ - นามสกุล	ความสัมพันธ์
	เบอร์ติดต่อ	E-mail

ข้าพเจ้า ไม่เคย เคย ถูกศาลพิพากษาให้เป็นบุคคลล้มละลาย หรือเคยทำความผิดทางอาญา เว้นแต่เป็นความผิดลหุโทษ หรือความผิดอันกระทำโดยประมาท หรือถูกไล่ออกจากงานที่ใด หรือถูกเลิกจ้างโดยมีความผิดมาก่อน

ข้าพเจ้า ไม่มี มี คดีความถูกฟ้องร้องต่อศาล และ/หรือ อยู่ในระหว่างการพิจารณา

ถ้าตอบว่า "เคย" หรือ "มี" โดยระบุรายละเอียด

ข้าพเจ้า ไม่ยินยอม ยินยอม ให้ตรวจสอบประวัติอาชญากรรมโดยการพิมพ์ลายนิ้วมือ หรือตรวจสอบประวัติด้วยวิธีการอื่นๆ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งในใบสมัคร และเอกสารหลักฐานประกอบการสมัครนี้เป็นความจริงและถูกต้องทุกประการ และยินยอมให้บริษัท อสมท จำกัด (มหาชน) ตรวจสอบคุณสมบัติของข้าพเจ้าได้ หากว่าบริษัทฯ รับข้าพเจ้าเข้าปฏิบัติงานและต่อมาพบว่า ข้อความตอนหนึ่งตอนใดเป็นความเท็จ หรือไม่ตรงกับความเป็นจริงแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมที่จะให้บริษัทฯ ปลดข้าพเจ้าออกจากบริษัทฯ ทันที โดยไม่ต้องจ่ายค่าชดเชยหรือค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น

ทั้งนี้ บริษัท อสมท จำกัด (มหาชน) ขอสงวนสิทธิ์ในการคัดเลือกผู้ที่มีคุณสมบัติเหมาะสมตรงตามที่บริษัทฯ ต้องการเข้าปฏิบัติงานเท่านั้นและให้ถือว่าการพิจารณาของบริษัท อสมท จำกัด (มหาชน) เป็นข้อยุติ จะเรียกร้องสิ่งใดๆ เพิ่มไม่ได้

.....
ลายมือชื่อผู้สมัคร
วันที่.....