



สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย(คปภ.)
Office of Insurance Commission

รูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

ใบสมัครงานลูกจ้างเหมาบริการ

ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)..... เพศ ชาย หญิง

วัน เดือน ปีเกิด..... อายุ.....ปี

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

บัตรประชาชนเลขที่.....วันหมดอายุ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน

.....

โทรศัพท์ บ้าน..... มือถือ.....

สถานะภาพทางสมรส โสด สมรส หย่า

ผ่านการเกณฑ์ทหาร ผ่าน ไม่ผ่าน ได้รับการยกเว้น เพราะ.....

บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีเร่งด่วน ชื่อ..... ความสัมพันธ์.....

ที่อยู่ โทรศัพท์

ข้อมูลครอบครัว

	ชื่อ - นามสกุล	อายุ	อาชีพ / ตำแหน่ง	สถานที่ทำงาน	หมายเลข โทรศัพท์
คู่สมรส					
บุตร					
บิดา					
มารดา					

ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	ชื่อสถาบันการศึกษา	วุฒิการศึกษา	สาขา	ปีที่จบ	เกรดเฉลี่ย
ระดับประถมศึกษา					
ระดับมัธยมศึกษา					
อาชีวะ / วิชาชีพ					
ระดับอุดมศึกษา					
อื่น ๆ					

ความสามารถทางภาษา

ภาษาต่างประเทศ	การพูด			การเขียน			ความเข้าใจ		
	ดี	พอใช้	เล็กน้อย	ดี	พอใช้	เล็กน้อย	ดี	พอใช้	เล็กน้อย

ประวัติการทำงาน

ชื่อสถานประกอบการ	วันเดือนปีที่ทำงาน	อัตราเงินเดือน	ลักษณะงานที่ทำ	สาเหตุที่ออก

พิมพ์ดีด (นาทึ) ไทย อังกฤษ

คอมพิวเตอร์

ความสามารถพิเศษ.....

ตั้งใจศึกษาต่อ ศึกษาต่อ ไม่ศึกษา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากตรวจสอบพบว่าข้อความในใบสมัคร หรือเอกสารที่นำมาแสดง หรือรายละเอียดที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงานถือเป็นเหตุผลเพียงพอที่จะยุติการพิจารณาใบสมัครและเอกสารที่เกี่ยวข้องทั้งหมด หรือยกเลิกการจ้าง

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....