



กองทุนทดแทนผู้ประสบภัย  
Motor Victim Compensation Fund

รูปถ่าย<sup>1</sup>  
ขนาด 1 นิ้ว

## ใบสมัครลูกจ้างเหมาบริการ

### ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ – นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....	เพศ <input type="radio"/> ชาย <input type="radio"/> หญิง
วัน เดือน ปีเกิด..... อายุ.....	ปี น้ำหนัก..... กก. ส่วนสูง..... ซม.
เชื้อชาติ.....	สัญชาติ..... ศาสนา.....
บัตรประชาชนเลขที่.....	วันหมดอายุ..... สถานที่ออกบัตร.....
ที่อยู่ปัจจุบัน .....	E-mail .....
โทรศัพท์ บ้าน.....	มือถือ.....
สถานะภาพทางสมรส	<input type="radio"/> โสด <input type="radio"/> สมรส <input type="radio"/> หย่า
ผ่านการเกณฑ์ทหาร	<input type="radio"/> ผ่าน <input type="radio"/> ไม่ผ่าน <input type="radio"/> "ได้รับการยกเว้น เพราะ....."
บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีเร่งด่วน ชื่อ.....	ความสัมพันธ์.....
ที่อยู่.....	โทรศัพท์ .....

### ข้อมูลครอบครัว

ชื่อ – นามสกุล	อายุ	อาชีพ / ตำแหน่ง	สถานที่ทำงาน	หมายเลขโทรศัพท์
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	วัน/เดือน/ปี เริ่ม-สิ้นสุดการทำงาน	อัตรา เงินเดือน	ลักษณะงานที่ทำ	สาเหตุที่ออก

พิมพ์ดีด (นาฬี) ไทย ..... อังกฤษ .....

คอมพิวเตอร์ .....

ความสามารถพิเศษ.....

ตั้งใจศึกษาต่อ



ศึกษาต่อ



ไม่ศึกษา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากตรวจสอบพบว่าข้อความในใบสมัคร หรือเอกสารที่นำมาแสดง หรือรายละเอียดที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงานถือเป็นเหตุผลเพียงพอที่จะยุติการพิจารณาใบสมัครและเอกสารที่เกี่ยวข้องทั้งหมด หรือยกเลิกการจ้าง

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....