



บริษัท เวลเมดิค จำกัด

เลขที่ 31 ถนนสีหบุรานุกิจ 4 แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กรุงเทพฯ 10510

โทร.0-2096-2678 ,099-3866996 Email : info@welmedic.org

## ใบสมัครงานพนักงาน

ชื่อ-สกุล..... ตำแหน่งที่ต้องการสมัคร.....  
รายได้ที่ต้องการ.....บาท/เดือน  
วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี.....เดือน ส่วนสูง.....ซ.ม น้ำหนัก..... ก.ก.  
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา..... มีพี่น้องทั้งหมด.....คน เป็นบุตรคนที่.....  
เลขที่บัตรประชาชน.....วันที่ออกบัตร.....วันหมดอายุ.....  
ภูมิลำเนาเดิมจังหวัด.....เบอร์โทรที่ติดต่อได้สะดวก..... Line ID.....  
ที่อยู่ตามบัตรประชาชน.....  
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

สถานภาพ  โสด  สมรส  หม้าย  แยกกันอยู่  หย่า  
มีบุตร ..... คน

บิดาชื่อ..... อายุ.....ปี  ยังมีชีวิต  เสียชีวิตแล้ว  
มารดาชื่อ..... อายุ.....ปี  ยังมีชีวิต  เสียชีวิตแล้ว

บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีฉุกเฉินเร่งด่วน

ชื่อ-สกุล	สถานที่ทำงาน /ความสัมพันธ์	เบอร์โทร

วุฒิการศึกษาสูงสุด (เป็นตัวเลือกพอเลือกแล้วกรอกรายละเอียด)

ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3  ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6  ปริญญาตรี  ปริญญาโท

### 4. เคยอบรมหลักสูตร

4.1 หลักสูตร..... สถาบัน ..... ปี พ.ศ.....

4.2 หลักสูตร..... สถาบัน ..... ปี พ.ศ.....

### ความสามารถด้านภาษา

ภาษาอังกฤษ ฟัง..... พูด..... อ่าน..... เขียน.....

เป็นตัวเลือก ดีเยี่ยม ปานกลาง ไม่ได้เลย

### ประวัติการทำงาน

1. บริษัท.....

เงินเดือนที่ได้รับ..... บาท / เดือน ระยะเวลา การทำงาน.....ปี

สาเหตุที่ออกจากงาน.....

2. บริษัท.....

