|  |
| --- |
| **ใบสมัครงาน**รูปถ่าย**โครงการจ้างงานผู้ได้รับผลกระทบในช่วงแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรน่า 2019 (COVID-19)** |
|  |
| **ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนตัว** |  |
|  |  |
| **ชื่อ** (นาย/นาง/นางสาว) |  | **นามสกุล** |  | **วัน/เดือน/ปี เกิด** | / | / |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้** | **เลขที่** |  | **หมู่ที่** |  | **ซอย** |  | **ถนน** |  |  |
|  |  |
|  | **ตำบล** |  | **อำเภอ** |  | **จังหวัด** |  | **รหัสไปรษณีย์** |  |  |
|  |
| **ภูมิลำเนา** | 🞏 | **ตามที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **เบอร์โทรศัพท์** |  | **E-mail** |  | **ID Line** |  |  |
|  |
| **ส่วนที่ 2 ข้อมูลทางการศึกษา** |
|  |  |
| **ประวัติการศึกษา** |
|  |
|  | **ระดับการศึกษา** | **สถานศึกษา** | **เกรดเฉลี่ย** | **สายวิชา/สาขาวิชา** | **ปีที่สำเร็จการศึกษา** |  |
|  | มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช. |  |  |  |  |  |
|  | ปวส./ปวท./อนุปริญญา |  |  |  |  |  |
|  | ปริญญาตรี |  |  |  |  |  |
|  | อื่นๆ |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **ส่วนที่ 3 ข้อมูลประกอบการทำงาน** |
|  |
| **พาหนะส่วนตัว** | **รถจักรยานยนต์** | **🞏** | มี | **🞏** | ไม่มี | **รถยนต์ส่วนบุคคล** | 🞏 | มี | 🞏 | **ไม่มี** | **อื่นๆ** |  |  |
|  |
| **ใบอนุญาตขับขี่** | **รถจักรยานยนต์** | **🞏** | มี | **🞏** | ไม่มี | **รถยนต์ส่วนบุคคล** | 🞏 | มี | 🞏 | **ไม่มี** | **อื่นๆ** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **คอมพิวเตอร์** | **🞏** | มี | **🞏** | ไม่มี | **อื่นๆ** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **ส่วนที่ 4 ผลกระทบในช่วงแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรน่า 2019 (COVID-19)** |
|  |
| **ผลกระทบที่ได้รับ**  | เนื่องจาก |  |  |
|  |
|  |  |  |
|  |
|  |  |  |
|  |
| **ข้อมูลการได้รับการช่วยเหลือ/เยียวยา/สนับสนุน ตามโครงการของภาครัฐ** |  |
|  | **🞏** | มาตรการเยียวยาโครงการ “เราไม่ทิ้งกัน” |  | **🞏** | มาตรการช่วยเหลือโครงการ “เยียวยาเกษตรกร” |  |
|  | **🞏** | มาตรการเยียวยาอื่นๆ | ระบุ |  |  |
|  |
| **ส่วนที่ 5 อื่นๆ** |
|  |
| **บุคคลที่อื่นที่สามารถติดต่อได้** | **ชื่อ** |  | **นามสกุล** |  | **เกี่ยวข้องเป็น** |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  | **เบอร์โทรศัพท์** |  |  |  |
|  |
|  ข้าพเจ้าขอให่การรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นทั้งหมดในใบสมัครงานฉบับนี้เป็นความทุกประการ หากพบว่าการให้รายละเอียดมีความคลาดเคลื่อนจากความเป็นจริงทางผู้ว่าจ้างมีสิทธิ์เลิกสัญญาจ้างข้าพเจ้าได้ทันที |  |
|  |  |  |  |  | **ลงชื่อ** |  | **ผู้สมัครงาน** |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  | **วันที่** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |