



เลขที่.....

ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม

โครงการพัฒนาบุคลากรด้านโลจิสติกส์
รองรับธุรกิจขนส่งและการค้าระหว่างประเทศ
กรมพัฒนาฝีมือแรงงาน กระทรวงแรงงาน

รูปถ่าย

ประวัติส่วนตัว

ชื่อ-สกุล(ภาษาไทย) นาย/นาง/นางสาว _____ ชื่อเล่น _____

ชื่อ-สกุล(ภาษาอังกฤษ) Mr./Mrs./Ms. _____ Nick Name _____

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

วัน / เดือน / ปีเกิด	อายุ (ปี)	น้ำหนัก	ส่วนสูง	สัญชาติ	เชื้อชาติ	ศาสนา
/ /		ก.ก.	ซ.ม.			

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ _____

โทรศัพท์บ้าน _____ โทรศัพท์มือถือ _____ E-mail _____

ใบอนุญาตขับขี่รถยนต์ เลขที่ _____ รดจก.ยานยนต์ เลขที่ _____

สถานภาพความเป็นอยู่ บ้านส่วนตัว บ้านเช่า อพาร์ทเมนต์ / แมนชั่น อื่น ๆ _____สถานภาพ โสด สมรส หย่า แยกกันอยู่

ชื่อ-นามสกุลคู่สมรส _____ สถานที่ทำงาน _____ Tel. _____

จำนวนบุตร _____ คน กำลังศึกษา _____ คน จบแล้ว _____ คน

การรับราชการทหาร รับราชการทหารแล้ว ได้รับการผ่อนผัน จบ ร.ด. จัปใบดำ ยกเว้นชื่อบิดา _____ อายุ _____ ปี มีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม

สถานที่ทำงาน _____ Tel. _____

ชื่อมารดา _____ อายุ _____ ปี มีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม

สถานที่ทำงาน _____ Tel. _____

ประวัติการศึกษา

การศึกษา	ชื่อสถาบัน	จังหวัด	ปีการศึกษา		สาขาวิชา
			ตั้งแต่ พ.ศ.	ถึง พ.ศ.	
มัธยมศึกษา					
ปริญญาตรี					
ปริญญาโท					
อื่น ๆ					

ประวัติการทำงาน (เรียงลำดับจากปัจจุบันลงไป)

ชื่อบริษัท	ตำแหน่ง	เงินเดือน	สาเหตุที่ลาออก	ระยะเวลา	
				จาก	ถึง
1.					
2.					
3.					

ความรู้ด้านภาษา / คอมพิวเตอร์

ความรู้ด้านภาษา : ระบุ ดีมาก / ดี / พอใช้ / อ่อน					ความรู้ด้านคอมพิวเตอร์ / พิมพ์ดีด		
ประเภทภาษา	การพูด	การอ่าน	การเขียน	ความเข้าใจ	Word	<input type="checkbox"/> ได้	<input type="checkbox"/> ไม่ได้
ไทย					Excel	<input type="checkbox"/> ได้	<input type="checkbox"/> ไม่ได้
อังกฤษ					Internet / E-mail	<input type="checkbox"/> ได้	<input type="checkbox"/> ไม่ได้
จีน					โปรแกรม (ระบุ)		
อื่นๆ (ระบุ).....					พิมพ์ดีด	ไทย.....คำ/นาที	อังกฤษ.....คำ/นาที

ข้อมูลทั่วไป (กรุณากรอกให้ครบถ้วน)

1. เหตุผลการเข้าอบรมในครั้งนี้.....

2. กรณีฉุกเฉินสามารถติดต่อท่านได้ที่ คุณ.....ความสัมพันธ์.....
โทรศัพท์.....มือถือ.....

3. ท่านทราบข้อมูลการรับสมัครจากสื่อใด เพื่อน ชื่อ-สกุล เบอร์โทร.....
 หนังสือพิมพ์/นิตยสาร (ชื่อหนังสือ)..... ญาติ/ครอบครัว (ชื่อสถานที่).....
 ญาติ (ชื่อ)..... อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้สมัคร _____

วันที่ ____ / ____ / ____

สำหรับเจ้าหน้าที่

หลักฐานประกอบการสมัคร	หมายเหตุ
<input type="checkbox"/> รูปถ่ายสี หน้าตรง ขนาด 1 นิ้ว หรือ 1.5 นิ้ว	จำนวน 2 รูป _____
<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	จำนวน 1 ฉบับ _____
<input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน 1 ฉบับ _____
<input type="checkbox"/> สำเนาหลักฐานการศึกษาระดับปริญญาตรี	จำนวน 1 ชุด _____
/ หนังสือรับรองการศึกษาระดับปริญญาตรี	_____