



JARIO COFFEE

ติดรูปถ่าย
1.5 นิ้ว หรือ 2 นิ้ว
(จำนวน 1 ใบ)

ใบสมัครงาน

วันที่ เดือน พ.ศ.

ตำแหน่งที่สมัคร..... สาขาที่ต้องการทำงาน สามารถเริ่มงานได้วันที่.....

ต้องการทำงานแบบ Full time ประจำเต็มเวลาเท่านั้น Part time ชั่วโมงเท่านั้น แบบไหนก็ได้

ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อภาษาไทย นาย / นาง / นางสาว..... นามสกุล..... ชื่อเล่น.....

ชื่อภาษาอังกฤษ..... นามสกุล..... ชื่อเล่น.....

อายุ.....ปี วันเดือนปีเกิด..... จังหวัดที่เกิด.....

น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม. สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เหมือนทะเบียนบ้าน ไม่เหมือน โปรดระบุ.....

โทรศัพท์บ้าน..... มือถือ..... E-mail.....

ที่พักอาศัยของท่านเป็น บ้านพ่อแม่ หอพัก ค่าเช่า.....บาท/ด. บ้านเช่า ค่าเช่า.....บาท/ด.

บ้านของตัวเอง (ถ้าผ่อนอยู่ต้องผ่อนส่งอีก.....เดือน เดือนละ.....บาท)

อื่นๆ.....

ท่านขับรถยนต์ได้หรือไม่ ไม่ได้ ได้ ใบอนุญาตขับขี่ ไม่มี มี

ท่านขับรถมอเตอร์ไซด์ได้หรือไม่ ไม่ได้ ได้ ใบอนุญาตขับขี่ ไม่มี มี

ท่านมียานพาหนะเป็นของตนเอง ไม่มี

มีรถยนต์ยี่ห้อ..... (ถ้าผ่อนอยู่ต้องผ่อนส่งอีก.....เดือน เดือนละ.....บาท)

มีมอเตอร์ไซด์ยี่ห้อ..... (ถ้าผ่อนอยู่ต้องผ่อนส่งอีก.....เดือน เดือนละ.....บาท)

รายละเอียดทางครอบครัว

สถานภาพการสมรส โสด แต่งงาน (จดทะเบียนสมรส) แต่งงาน (ไม่ได้จดทะเบียนสมรส)

หม้าย หย่าร้าง แยกกันอยู่ อื่นๆ.....

ชื่อคู่สมรส..... นามสกุล..... อายุ.....ปี

อาชีพ/ตำแหน่งงานของคู่สมรส..... รายได้.....บาท/ด. สถานที่ทำงาน.....

จำนวนบุตร.....คน

ชื่อบิดา..... อาชีพ..... อายุ.....ปี มีชีวิตอยู่ มรณะ

ชื่อมารดา..... อาชีพ..... อายุ.....ปี มีชีวิตอยู่ มรณะ

รายละเอียดพี่น้อง

ท่านมีพี่น้อง (รวมตัวท่านด้วย) จำนวน.....คน ท่านเป็นบุตรลำดับที่.....

โปรดกรอข้อมูลพี่น้องของท่านตามลำดับอายุ

ชื่อ	อายุ	อาชีพ-ตำแหน่ง	ที่ทำงาน

รายละเอียดการศึกษา

ระดับการศึกษา	ชื่อสถานศึกษา	จังหวัด	ปีการศึกษา		วุฒิที่ได้รับ	สาขา	เกรด
			ตั้งแต่	ถึง			
ประถมศึกษา							
มัธยมศึกษา							
อาชีวศึกษา ปวช. ปวส.							
มหาวิทยาลัย (ตรี)							
มหาวิทยาลัย (โท)							
อื่นๆ							

ความรู้ทางคอมพิวเตอร์ ไม่มี มี โปรดระบุ.....

ระดับความรู้ทางคอมพิวเตอร์ที่ท่านระบุด้านบน ระดับต่ำ ปานกลาง ระดับสูง

ความรู้ด้านภาษา (โปรดระบุ พอใช้, ดี หรือ ดีมาก)

ภาษา	การอ่าน	การเขียน	การพูด
ภาษาอังกฤษ			
ภาษาจีน			
ภาษาอื่นๆ โปรดระบุ.....			

งานอดิเรกที่ชอบทำ.....

ประวัติการทำงาน

กรุณาระบุสถานที่ที่ท่านเคยทำงาน โดยเรียงลำดับเริ่มจากปัจจุบันลงไป

(กรุณารอกตามความเป็นจริง และต้องสามารถแสดงใบรับเงินเดือนจากการทำงานแห่งสุดท้ายหรือหลักฐานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องได้)

ชื่อสถานที่ทำงาน	ตำแหน่ง / หน้าที่	เดือน/ปี ที่เข้าทำงาน		เงินเดือน ณ		สาเหตุที่ออก
		ตั้งแต่	ถึง	เริ่มงาน	ลาออก	

- เคยใช้เครื่องชงกาแฟ Espresso หรือไม่ ไม่เคย เคยใช้ ยี่ห้อ
- ทำ Latte Art เป็นหรือไม่ ไม่เป็น ทำเป็น ลายที่ทำได้คือ
- ทำขนมเป็นหรือไม่ ไม่เป็น ทำเป็น เช่น
- ทำอาหารเป็นหรือไม่ ไม่เป็น ทำเป็น เช่น

หากได้ร่วมงานกับทางบริษัทฯ ท่านคาดหวังรายได้ (รวมทั้งหมด) ไม่น้อยกว่า.....บาท/เดือน

หากได้ร่วมงานกับทางบริษัทฯ ท่านคาดหวังสวัสดิการ อะไรบ้าง โปรดระบุ.....

.....

.....

ประวัติสุขภาพ

โรคประจำตัวที่ท่านเป็น หรือเคยเป็น

ไขมันในเส้นเลือดสูง	<input type="checkbox"/> เคยเป็น	<input type="checkbox"/> ไม่เคยเป็น	โรคเอดส์	<input type="checkbox"/> เป็น	<input type="checkbox"/> ไม่เป็น
โรคมือ เท้า ปาก	<input type="checkbox"/> เคยเป็น	<input type="checkbox"/> ไม่เคยเป็น	โรคหัวใจ	<input type="checkbox"/> เป็น	<input type="checkbox"/> ไม่เป็น
โรคปากเปื่อย	<input type="checkbox"/> เคยเป็น	<input type="checkbox"/> ไม่เคยเป็น	โรคภูมิแพ้	<input type="checkbox"/> เป็น	<input type="checkbox"/> ไม่เป็น
โรคเริม	<input type="checkbox"/> เคยเป็น	<input type="checkbox"/> ไม่เคยเป็น	โรคเบาหวาน	<input type="checkbox"/> เป็น	<input type="checkbox"/> ไม่เป็น
โรคซิฟิลิส	<input type="checkbox"/> เคยเป็น	<input type="checkbox"/> ไม่เคยเป็น	สายตาสั้น	<input type="checkbox"/> เป็น	<input type="checkbox"/> ไม่เป็น
โรคไวรัสตับบี	<input type="checkbox"/> เคยเป็น	<input type="checkbox"/> ไม่เคยเป็น	ความดันโลหิตสูง	<input type="checkbox"/> เป็น	<input type="checkbox"/> ไม่เป็น
โรคไวรัสตับเอ	<input type="checkbox"/> เคยเป็น	<input type="checkbox"/> ไม่เคยเป็น			
โรควัณโรค	<input type="checkbox"/> เคยเป็น	<input type="checkbox"/> ไม่เคยเป็น			
โรคเท้าช้าง	<input type="checkbox"/> เคยเป็น	<input type="checkbox"/> ไม่เคยเป็น			

ท่านเคยป่วยหนัก หรือประสบอุบัติเหตุในช่วงระยะเวลา 6 เดือนที่ท่านไปหรือไม่ ไม่เคย เคย ระบุ.....

กรณีได้รับคัดเลือกให้เข้าปฏิบัติงาน ท่านสามารถนำใบตรวจร่างกายจากแพทย์แผนปัจจุบันมาแสดง ได้ ไม่ได้

ข้อมูลอื่นๆ

ท่านรู้จักพนักงานในบริษัท หรือไม่ ไม่รู้จัก รู้จัก ชื่อ..... เกี่ยวข้อง.....

ท่านหรือสมาชิกในครอบครัวของท่าน เคยหรือกำลังทำธุรกิจ

ประเภทเครื่องดื่ม หรือเบเกอรี่หรือไม่ ไม่ทำ ทำ โปรดระบุ.....

ท่านรู้จักหรือมีความสัมพันธ์ใดๆ กับลูกค้าหรือคู่แข่ง ของบริษัท หรือไม่ ไม่มี มี โปรดระบุ.....

ทราบข่าวการรับสมัครงานทาง Walk-In ป้ายประกาศ เว็บไซต์..... อื่นๆ.....

ท่านเคยทำประกันสังคมหรือไม่ ไม่เคย เคย โปรดระบุหมายเลขประกันสังคม.....

สถานภาพกาเกณฑ์ทหาร ยังไม่ได้เกณฑ์ เกณฑ์แล้ว อื่นๆ.....

ท่านเคยมีส่วนพัวพัน หรือถูกตัดสินลงโทษคดีแพ่งหรืออาญาหรือไม่ ไม่เคย เคย คดีเรื่อง.....

ท่านสูบบุหรี่หรือไม่ ไม่สูบ สูบ วันละ.....มวน

ท่านดื่มเหล้า/แอลกอฮอล์ ไม่ดื่ม ดื่มประจำ ดื่มตามโอกาสต่างๆ

ท่านดื่มกาแฟหรือไม่ ไม่ดื่ม ดื่มประจำ ดื่มน้ำ แพ้ อากาศ.....

เกี่ยวกับตนเอง

กรุณาระบุตนเองให้ทางบริษัทฯ รู้จักตัวท่านดีขึ้น

.....
.....
.....

ข้อดีของตนเอง	1.....	ข้อเสียของตนเอง	1.....
	2.....		2.....
	3.....		3.....
	4.....		4.....

- บุคคลที่ไม่ใช่ญาติที่สามารถรับรองอุปนิสัยของท่านได้ คือ.....ความสัมพันธ์.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้..... โทรศัพท์.....
- ท่านยินดีให้บริษัทฯ ตรวจสอบประวัติการทำงานจากที่ทำงานเดิม กรุณาแจ้งเบอร์โทรและชื่อหัวหน้างานโดยตรงของท่าน
ชื่อ..... ตำแหน่ง..... โทรศัพท์.....
- กรณีฉุกเฉิน ท่านต้องการให้ทางบริษัทฯ ติดต่อถึง..... โทรศัพท์.....
ความสัมพันธ์กับตัวท่าน.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดที่ข้าพเจ้ากรอกในใบสมัครนี้ เป็นความจริงทุกประการ และยินยอมให้ทางบริษัทฯ ตรวจสอบได้โดยไม่ถือเป็นการละเมิด หากปรากฏในภายหลังว่าข้าพเจ้าให้ข้อมูลข้างต้นเป็นความเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ ยกเลิกใบสมัครของข้าพเจ้าได้ หรือหากทางบริษัทฯ ได้รับข้าพเจ้าเข้าทำงานแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมให้ทางบริษัทฯ บอกลูกจ้างข้าพเจ้าได้ทันที โดยทางบริษัทฯ มีต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายกฎหมายใดๆ แก่ข้าพเจ้าทั้งสิ้น

หมายเหตุ รูปถ่าย, เอกสาร, หลักฐานของท่านที่แนบมากับใบสมัครนี้ ทางบริษัทฯ จะไม่คืนให้

ลายเซ็นผู้สมัครงาน.....
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่บริษัทฯ

	คะแนน	
จนท.ผู้รับใบสมัคร.....	ผู้บริหารที่สัมภาษณ์.....
หัวหน้างานผู้สัมภาษณ์.....	ให้คะแนน.....คะแนน

บันทึกเจ้าหน้าที่.....
.....
.....