

15. ประวัติการทำงาน (กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน เพื่อเป็นประโยชน์ต่อการพิจารณารับเข้าทำงาน โดยเรียงลำดับล่าสุดก่อน) เคยทำงาน ไม่เคยทำงาน

ระยะเวลา ว-ค-ป (เริ่มต้น-สิ้นสุด)	ชื่อที่ทำงาน/ที่ตั้ง/โทรศัพท์	ตำแหน่ง	หน้าที่ความรับผิดชอบ	เงินเดือน		เหตุผลที่ออก
				เริ่มต้น	สุดท้าย	

16. บุคคลที่สามารถตรวจสอบประวัติทำงานของท่าน 1) ความสัมพันธ์ โทรศัพท์มือถือ
(หัวหน้างาน, หรือฝ่ายบุคคล ที่รู้จักท่านเป็นอย่างดี) 2) ความสัมพันธ์ โทรศัพท์มือถือ

17. ยานพาหนะส่วนตัว มียานพาหนะ รถยนต์ รถจักรยานยนต์ ผ่อนชำระ บ./เดือน
 ไม่มี แต่สามารถขับขี่ได้ รถยนต์ รถจักรยานยนต์
 มีใบอนุญาตขับขี่ รถยนต์ ประเภท รถจักรยานยนต์ ประเภท
 ท่านรู้เส้นทางใน กทม. มากน้อยเพียงไร ดี ค่อนข้างดี ไม่ค่อยรู้
 ชี้แจง

18. ข้อมูลทั่วไป

- ท่านทราบข่าวการรับสมัครงานนี้จาก ท่านเคยทำงานหรือเคยยื่นใบสมัครงานกับ บริษัท TWZ หรือไม่ เคย เมื่อ ไม่เคย
- ทำไมจึงเลือกสมัครงานกับบริษัทนี้ ท่านรู้จักบริษัทว่าเป็นอย่างไร
- ท่านมีทัศนคติประจำใจ คือ ท่านมีจุดมุ่งหมายในการทำงานอย่างไร
- ท่านรู้จักพนักงาน TWZ หรือในเครือปัจจุบัน ชื่อ สาขา/หน่วยงาน ความสัมพันธ์
- แจ้งบุคคลอ้างอิง 2 ท่านซึ่งมีโชติหรืออดีตผู้ว่าจ้าง
 1) ชื่อ ที่อยู่ โทรศัพท์มือถือ
- 2) ชื่อ ที่อยู่ โทรศัพท์มือถือ
- ท่านสามารถทำงานล่วงเวลาได้หรือไม่ ได้ ไม่ได้ เพราะ.....
- ท่านมีปัญหาเรื่องการเดินทาง เมื่อเลิกงานดึกหรือไม่ มี ไม่มี เลิกดึกได้ถึงเวลา น.
- ตำแหน่งงานของท่าน ต้องมีบุคคลค่าประกัน ชัดข้อ ไม่ชัดข้อ บุคคลที่ใช้รับรอง สถานที่ทำงาน
- ราชการ เอกชน
- บริษัทสามารถเปลี่ยนแปลงตำแหน่งหน้าที่และโยกย้ายให้ปฏิบัติงานได้ตามความเหมาะสม ได้ ไม่ได้
- ท่านสามารถเดินทางไปฝึกงานหรือทำงานต่างจังหวัดหรือนอกพื้นที่ได้หรือไม่ ได้ ไม่ได้
- ท่านเคยถูกจับกุมหรือต้องคำพิพากษาถึงที่สุดในคดีอาญาหรือไม่ ไม่เคย เคย ระบุ
- กีฬา, ดนตรี, หรือการแสดง ที่ท่านสามารถเล่นและเคยแสดง
- ท่านมีบัตรรับรองสิทธิหรือไม่ ไม่มี มี โรงพยาบาล จังหวัด
- ท่านพร้อมที่จะเริ่มงานได้ วันที่ สถานภาพการทำงานปัจจุบัน งานประจำ ว่างาน งาน Parttime

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้อมูลที่กรอกไว้ข้างต้นทั้งหมดเป็นความจริงครบถ้วนสมบูรณ์ หากข้อความตอนหนึ่งตอนใดไม่ตรงกับความเป็นจริง หรือเป็นข้อความเท็จ ถือเป็นสาเหตุเพียงพอที่บริษัทจะเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันทีที่บริษัทตรวจพบ

ลายมือชื่อผู้สมัคร
 (.....)
 วันที่ / /