

บ้านแสงสว่าง ต้องการเพื่อนร่วมงาน

บ้านแสงสว่าง ภายใต้มูลนิธิสถานสัมพันธครอบครัว สาขาอุบลราชธานี ทำงานเกี่ยวกับ และ ดูแลแม่ที่ท้องไม่พร้อม และ ทารกแรกเกิด

คุณสมบัติ

- ผู้หญิง อายุตั้งแต่ 23-35 ปี เป็นคริสเตียนที่ผ่านการบัพติสมา (ถ้ามีประสบการณ์เกี่ยวกับทารกแรกเกิด จะพิจารณาเป็นพิเศษ)
- วุฒิการศึกษา ม.3 - ปริญญาตรี
- โสด รักเด็ก มีความรับผิดชอบสูง ขยัน มีระเบียบวินัย รักความสะอาด ซื่อสัตย์ อดทน
- สามารถทำงานกลางคืน (เข้าเวรได้)

สวัสดิการที่จะได้รับ

- ประกันสังคม
- ที่พัก และ อาหาร 3 มื้อ
- ลาพักร้อน

ผู้ที่สนใจ สามารถส่งใบสมัคร หรือ สมัครด้วยตนเอง พร้อมหลักฐาน

- รูปถ่ายปัจจุบัน
- สำเนาบัตรประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- ใบผ่านงาน (ถ้ามี)
- ใบขับขี่ (ถ้ามี)
- บุคคลรับรอง 3 คน และ ใบรับรองจากศิษยาภิบาล
- วุฒิการศึกษา

สามารถดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ <http://www.thelightcenterthailand.com/th/index.php>

หรือ สมัครด้วยตนเอง หรือ ส่งใบสมัครได้ที่ บ้านแสงสว่าง มูลนิธิสถานสัมพันธครอบครัว สาขาอุบลราชธานี

97/4 ถนนชยางกูร 40 ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี 34000

หรือ สนใจ สอบถามได้ที่ คุณกัญญาพร โทร 0885810313

เลขที่
Ref. Number

วันที่
Date

โปรดเขียนข้อความลงในใบสมัครให้ครบถ้วน

Please fill this form in complete.

ตำแหน่งงานที่ต้องการสมัคร

Position Applied 1. 2.
เงินเดือนที่ต้องการ บาท/เดือน วันที่พร้อมจะเริ่มงานได้
Expected Salary Bht./Month Starting Date

ชื่อ-สกุล นาย/นาง/นางสาว

Name Mr./Mrs./Miss

ภาษาไทย Thai Language

ภาษาอังกฤษ English Language

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

โทรศัพท์

Telephone No.

วัน/เดือน/ปีเกิด อายุ ภูมิลำเนา น้ำหนัก กก. ส่วนสูง ซม.
Date of Birth Age Place of Birth Weight kg. Height cm.

เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา
Race Nationality Religion

บัตรประชาชนเลขที่ วันหมดอายุ สถานที่ออกบัตร
Identity Card No. Expiry Date Issued By

สถานภาพทางทหาร ได้รับยกเว้น ยังไม่ผ่านการเกณฑ์ทหาร เรียนรักษาดินแดน รับราชการทหารแล้ว
Military Status Exempted Non Exempted Territorial Degree Student Date Entered Service

สถานภาพการสมรส โสด แต่งงานแล้ว แยกกันอยู่ หม้าย หย่า
Marital Status Single Married Separated Widowed Divorced

บิดา/มารดา อยู่ร่วมกัน แยกกันอยู่ หย่า (บิดา/มารดา) ถึงแก่กรรม
Parent Live Together Separated Divorced (Father/Mother) Died

บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีเร่งด่วน ชื่อ ความสัมพันธ์
In case of emergency please contact Name Relations

ที่อยู่ โทรศัพท์
Address Telephone No.

รายละเอียดครอบครัว Family Details	อายุ Age	อาชีพ/ตำแหน่ง Occupation/Position	ที่อยู่/สถานที่ทำงาน Address/Office Address	โทรศัพท์ Telephone No.
บิดา Father				
มารดา Mother				
พี่น้อง คน Brother/Sister				
ภรรยา/สามี Wife/Husband				

ประวัติการศึกษา

Education Background

ระดับการศึกษา Level	ชื่อสถาบันการศึกษา/ที่ตั้ง Institute/Location	วุฒิที่ได้รับ Degree/Certificate	สาขา Major	ตั้งแต่ พ.ศ. From Date	ถึง พ.ศ. To Date	คะแนนเฉลี่ย G.P.A.
ประถมศึกษา Primary School						
มัธยมศึกษา Secondary School						
ปวช. Vocational						
ปวท./ปวส. Diploma						
ปริญญาตรี Bachelor						
ปริญญาโท Master						
อื่น ๆ Other						

ปัจจุบันกำลังศึกษาต่อในระดับ ชื่อสถาบันการศึกษา สาขา

Level of Present Study Institute Major

ภาคปกติ ภาคค่ำ อื่น ๆ คาดว่าจะจบปี

Day Time Course Evening Course Other Expected Graduation

ประวัติการฝึกอบรม/ดูงาน/ฝึกงาน/การดูแลเด็ก

Job Training/Inspection/Apprenticeship

ชื่อหลักสูตร Course	สถาบัน Institute	วุฒิที่ได้รับ Degree/Certificate	ระยะเวลา Period

ความสามารถทางภาษา

Language Ability

ภาษาต่างประเทศ Language	การพูด Speaking			การเขียน Writing			ความเข้าใจ Understanding		
	ดี Good	พอใช้ Fair	เล็กน้อย Poor	ดี Good	พอใช้ Fair	เล็กน้อย Poor	ดี Good	พอใช้ Fair	เล็กน้อย Poor
1. อังกฤษ (English)									
2. อื่น ๆ (Others)									

ความสามารถพิเศษ

Special Ability

พิมพ์ดีด Typing	คอมพิวเตอร์ Computer	อื่น ๆ Others
ไทย Thai คำ/นาที wpm.		
อังกฤษ English คำ/นาที wpm.		
ขับรถยนต์ <input type="checkbox"/> ได้ <input type="checkbox"/> ไม่ได้ Drive Car Yes No	มีรถยนต์ส่วนตัว <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี Own a car Yes No	ใบอนุญาตขับขี่ <input type="checkbox"/> มี เลขที่ <input type="checkbox"/> ไม่มี Driving License Yes No. No
ขับรถจักรยานยนต์ <input type="checkbox"/> ได้ <input type="checkbox"/> ไม่ได้ Ride Motorcycle Yes No	มีรถจักรยานยนต์ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี Own a motorcycle Yes No	ใบอนุญาตขับขี่ <input type="checkbox"/> มี เลขที่ <input type="checkbox"/> ไม่มี Driving License Yes No. No

ประสบการณ์การทำงาน (เริ่มจากงานปัจจุบันแล้วย้อนหลังไปตามลำดับ)

Working Experience (Start with your present and previous positions)

1. ชื่อบริษัท Company's Name				ประเภทธุรกิจ Type of Business	
ที่อยู่ Address				โทรศัพท์ Telephone No.	
ลักษณะงานที่รับผิดชอบโดยย่อ Brief Responsibility					
วันเริ่มงาน Date Employed	ถึง To	ตำแหน่งแรกเข้า First Position	ตำแหน่งสุดท้าย Last Position		
เงินเดือนแรกเข้า Starting Salary	บาท/เดือน Bht./Month	เงินเดือนสุดท้าย Last Salary	บาท/เดือน Bht./Month	รายได้อื่น ๆ Other Benefits	บาท/เดือน Bht./Month
เหตุผลที่ออกจากงาน Reason For Leaving					
2. ชื่อบริษัท Company's Name				ประเภทธุรกิจ Type of Business	
ที่อยู่ Address				โทรศัพท์ Telephone No.	
ลักษณะงานที่รับผิดชอบโดยย่อ Brief Responsibility					
วันเริ่มงาน Date Employed	ถึง To	ตำแหน่งแรกเข้า First Position	ตำแหน่งสุดท้าย Last Position		
เงินเดือนแรกเข้า Starting Salary	บาท/เดือน Bht./Month	เงินเดือนสุดท้าย Last Salary	บาท/เดือน Bht./Month	รายได้อื่น ๆ Other Benefits	บาท/เดือน Bht./Month
เหตุผลที่ออกจากงาน Reason For Leaving					
3. ชื่อบริษัท Company's Name				ประเภทธุรกิจ Type of Business	
ที่อยู่ Address				โทรศัพท์ Telephone No.	
ลักษณะงานที่รับผิดชอบโดยย่อ Brief Responsibility					
วันเริ่มงาน Date Employed	ถึง To	ตำแหน่งแรกเข้า First Position	ตำแหน่งสุดท้าย Last Position		
เงินเดือนแรกเข้า Starting Salary	บาท/เดือน Bht./Month	เงินเดือนสุดท้าย Last Salary	บาท/เดือน Bht./Month	รายได้อื่น ๆ Other Benefits	บาท/เดือน Bht./Month
เหตุผลที่ออกจากงาน Reason For Leaving					
4. ชื่อบริษัท Company's Name				ประเภทธุรกิจ Type of Business	
ที่อยู่ Address				โทรศัพท์ Telephone No.	
ลักษณะงานที่รับผิดชอบโดยย่อ Brief Responsibility					
วันเริ่มงาน Date Employed	ถึง To	ตำแหน่งแรกเข้า First Position	ตำแหน่งสุดท้าย Last Position		
เงินเดือนแรกเข้า Starting Salary	บาท/เดือน Bht./Month	เงินเดือนสุดท้าย Last Salary	บาท/เดือน Bht./Month	รายได้อื่น ๆ Other Benefits	บาท/เดือน Bht./Month
เหตุผลที่ออกจากงาน Reason For Leaving					

โปรดให้ชื่อและที่อยู่ของบุคคลและศิษยาภิบาลที่สามารถอ้างอิงถึงความสามารถของท่านได้

Please give name and address only those who have known you in a professional ability.

ชื่อ-นามสกุล Name-Surname	ตำแหน่ง Position	ที่อยู่/สถานที่ทำงาน Address/Office Address	โทรศัพท์ Telephone No.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นและหลักฐานต่าง ๆ ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ายินดีให้บริษัทสอบประวัติเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าได้ และหากข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาเข้าทำงาน และบริษัทตรวจสอบว่าข้อมูลที่ให้ไว้ไม่ตรงกับความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้บริษัทยกเลิกสัญญาจ้างของข้าพเจ้าทันที โดยข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าสินไหมทดแทนหรือเงินชดเชยใด ๆ ทั้งสิ้นจากบริษัท

I certify that my answers or evidences are true. I understand that any incorrect, incomplete, or false statement of information furnished by me will be considered as just cause for rejection of this application or dismissal from employment without any compensation of severance pay whatsoever.

ลงชื่อ

Signature

.....
(.....)

วันที่

Date

...../...../.....

ผู้สมัคร

Applicant