

เลขที่ 5/1 ซุปาลัย แกรนด์ เอสเซนส์
ถนนรัชดาภิเษก แขวงวัดท่าพระ
เขตบางกอกใหญ่ กรุงเทพฯ 10600
โทร. 02-125-0029
093-130-8984
093-130-8986
อีเมล virach_asso@vaaudit.com
virach5183@yahoo.com

V & A
บริษัท สำนักงาน ดร.วิรัช แอนด์ แอสโซซิเอตส์ จำกัด
DR.VIRACH & ASSOCIATES OFFICE CO., LTD.
CERTIFIED PUBLIC ACCOUNTANTS
สำนักงานใหญ่ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105556000751

5/1 Supalai Grand Essence Village,
Ratchadapisek Road, Khwaeng Wat Tha Phra,
Khet Bangkok Yai, Bangkok 10600
Tel. 66 (0)2-125-0029
66 (0)93-130-8984
66 (0)93-130-8986
Email virach_asso@vaaudit.com
virach5183@yahoo.com

ใบสมัครงาน

APPLICATION FOR EMPLOYMENT

- ชื่อ-นามสกุล:.....อายุ..... ปี
Name :.....Age..... Yrs
- วัน เดือน ปีเกิด.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
สถานภาพ ☐ โสด ☐ แต่งงาน ☐ หย่าร้าง ☐ แยกกัน
- ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....มือถือ.....อีเมล.....
บัตรประชาชนเลขที่.....ออกให้ ณ เขต.....
- บิดา ชื่อ-สกุล.....อาชีพ.....
มารดา ชื่อ-สกุล.....อาชีพ.....
จำนวนพี่น้องในครอบครัว (รวมท่านด้วย) คน
- ท่านมีบุตรหรือบุคคลอื่นที่อยู่ในความปกครองของท่านหรือไม่.....ถ้ามีโปรดแจ้งรายละเอียด
5.1
5.2
- ท่านมีบุคคลอ้างอิงที่ทำงานอยู่สำนักงานนี้หรือไม่ ☐ มี ☐ ไม่มี
ชื่อ-นามสกุล.....เกี่ยวข้องกับ.....กับข้าพเจ้า
- บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน
7.1 ชื่อ-นามสกุล.....ความสัมพันธ์.....
ที่อยู่.....โทรศัพท์.....
7.2 ชื่อ-นามสกุล.....ความสัมพันธ์.....
ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

8. การศึกษา

มัธยมศึกษาจาก..... สาขา..... พ.ศ. คะแนนเฉลี่ย.....
 อาชีวศึกษาจาก..... สาขา..... พ.ศ. คะแนนเฉลี่ย.....
 อุดมศึกษาจาก..... สาขา..... พ.ศ. คะแนนเฉลี่ย.....
 อื่นๆ..... สาขา..... พ.ศ. คะแนนเฉลี่ย.....

9. ประสบการณ์ทำงาน/ฝึกงาน

สถานที่ทำงาน	ตำแหน่ง	ระยะเวลา	เงินเดือนล่าสุด

เงินเดือนที่ต้องการ.....

10. คอมพิวเตอร์

ความสามารถทางคอมพิวเตอร์ : ☐ ไม่ได้ ☐ ได้ โปรแกรม.....

NOTE BOOK : ☐ ไม่มี ☐ มี สามารถนำมาใช้ในการทำงาน ☐ ได้ ☐ ไม่ได้

11. ความรู้เกี่ยวกับภาษา

ภาษาอังกฤษ พูด เขียน อ่าน

ภาษาอื่น..... พูด เขียน อ่าน

12. ท่านมีการกู้ยืมเงินกับกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.) หรือไม่ ?

☐ ไม่มี ☐ มี ☐ ถ้ามีให้แนบสำเนาสัญญาเงินกู้มาด้วย

13. ท่านเคยมีประวัติอาชญากรรมหรือไม่ ? ☐ ไม่เคย ☐ เคย ถ้าเคยโปรดระบุข้อหา.....

14. ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่ ? ☐ ไม่มี ☐ มี ถ้ามีโปรดระบุชื่อโรค.....

15. ท่านสามารถไปปฏิบัติงานต่างจังหวัด ☐ ไม่ได้ ☐ ได้ อื่นๆ ระบุ

16. ท่านพร้อมที่จะเข้าร่วมงานได้ตั้งแต่

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ หลังจากสำนักงานจ้างเข้ามาทำงานแล้วปรากฏว่า ข้อความในใบสมัครงานเอกสารที่นำมาแสดง หรือรายละเอียดที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริง สำนักงานมีสิทธิที่จะเลิกจ้างข้าพเจ้าได้โดยไม่ต้องจ่ายเงินชดเชยหรือค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้สมัครงาน

(.....)

วันที่.....

เลขที่ 5/1 ซุภาลัย แกรนด์ เอสเซนส์
ถนนรัชดาภิเษก แขวงวัดท่าพระ
เขตบางกอกใหญ่ กรุงเทพฯ 10600
โทร. 02-125-0029
093-130-8984
093-130-8986
อีเมล virach_asso@vaaudit.com
virach5183@yahoo.com



บริษัท สำนักงาน ดร.วิรัช แอนด์ แอสโซซิเอตส์ จำกัด
DR.VIRACH & ASSOCIATES OFFICE CO., LTD.
CERTIFIED PUBLIC ACCOUNTANTS
สำนักงานใหญ่ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105556000751

5/1 Supalai Grand Essence Village,
Ratchadapisek Road, Khwaeng Wat Tha Phra,
Khet Bangkok Yai, Bangkok 10600
Tel. 66 (0)2-125-0029
66 (0)93-130-8984
66 (0)93-130-8986
Email virach_asso@vaaudit.com
virach5183@yahoo.com

หนังสือขอความยินยอมในการใช้ข้อมูลของผู้สมัครงาน

บริษัท สำนักงาน ดร.วิรัช แอนด์ แอสโซซิเอตส์ จำกัด (บริษัท) ได้ดำเนินการตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 สำหรับการเก็บ รวบรวม ใช้ ประมวลผลและเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล เพื่อวัตถุประสงค์ต่างๆ ตามที่ได้ระบุไว้ด้านล่างนี้

ทั้งนี้ หากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับการเก็บ รวบรวม ใช้ ประมวลผลและเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน ระยะเวลาที่บริษัท จะเก็บข้อมูลส่วนบุคคลของท่านไว้ วิธีการในการเก็บรักษา และมาตรฐานในการเก็บรักษาความปลอดภัยของข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน หรือเกี่ยวกับสิทธิในข้อมูลส่วนบุคคล ช่องทางและวิธีในการใช้สิทธิของท่านในฐานะเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล รวมถึงสิทธิในการขอถอนความยินยอมของท่านที่นโยบายความเป็นส่วนตัว (www.vaaudit.com) หรือติดต่อเจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัทได้ที่ Virach_asso@vaaudit.com หรือ 02-125-0029 , 093-130-8984 , 093-130-8986

สำหรับเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล - ผู้สมัครงาน

กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ เพื่อให้ความยินยอมตามที่ท่านประสงค์จะให้ไว้

ข้าพเจ้า ในฐานะเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

☐ ข้าพเจ้ายินยอม ☐ ข้าพเจ้าไม่ยินยอม ให้บริษัท เก็บรวบรวม และใช้ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า ได้แก่ ข้อมูลสุขภาพ และประวัติอาชญากรรมของข้าพเจ้าเพื่อนำไปใช้ประกอบการพิจารณาการรับสมัครงาน

☐ ข้าพเจ้ายินยอม ☐ ข้าพเจ้าไม่ยินยอม ให้บริษัท เก็บรวบรวม และใช้ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า ได้แก่ อุณหภูมิร่างกาย และผลตรวจสุขภาพของข้าพเจ้าเพื่อการป้องกันด้านสุขภาพจากโรคติดต่ออันตรายหรือโรคระบาด

ลงชื่อ..... เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล (ผู้สมัครงาน)

วันที่.....

ท่านสามารถเลือกที่จะให้ความยินยอมหรือไม่ให้ความยินยอมก็ได้ โดยไม่มีผลกระทบต่อการพิจารณาการรับสมัครงาน หรือการว่าจ้าง ทั้งนี้ ท่านสามารถถอนความยินยอมได้ที่ 0-2125-0029 , 093-130-8984 , 093-130-8986