



บริษัทประกันสินเชื่ออุตสาหกรรมขนาดย่อม (บสย.)
Thai Credit Guarantee Corporation (TCG)

2922/243 อาคารชาญอิสระทาวเวอร์ 2
ชั้น 16-18 ถนนเพชรบุรีตัดใหม่
เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310

โทร. 0-2890-9988
โทรสาร 0-2890-9900, 0-2890-9800
www.tcg.or.th email : info@tcg.or.th

เพื่อ SMEs เรายินดีค้า

ใบสมัครงาน

วันที่.....

รูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้วครึ่ง

ตำแหน่งที่สมัคร 1 : 2 :

เงินเดือนที่ต้องการ : วันที่พร้อมจะเริ่มงาน :

น้ำหนัก ส่วนสูง

ชื่อ : นาย/นางสาว/นาง..... Name : Mr./Miss/Mrs.....

วัน/เดือน/ปี เกิด..... อายุ.....ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....

ภูมิลำเนา..... เลขที่บัตรประชาชน..... โทรศัพท์.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/ซอย..... ถนน.....

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

ที่อยู่ปัจจุบัน : ที่อยู่ตามทะเบียน

อื่นๆ เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/ซอย..... ถนน.....

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

สถานภาพ โสด สมรสไม่จดทะเบียน สมรสจดทะเบียน หย่าร้าง หม้าย

สถานภาพทางทหาร พ้นภาระทางทหารแล้ว ยังไม่พ้นภาระทางทหาร

บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีเร่งด่วน..... ความสัมพันธ์.....

ที่อยู่..... โทรศัพท์.....

ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	ตั้งแต่ พ.ศ.	ถึง พ.ศ.	ชื่อสถานศึกษาและที่ตั้ง	วุฒิที่ได้รับ	วิชาเอก	G.P.A.
ประถมศึกษา						
มัธยมศึกษาตอนต้น						
มัธยมศึกษาตอนปลาย ปวช. หรือเทียบเท่า						
ระดับอนุปริญญา ปวส. หรือเทียบเท่า						
ระดับปริญญาตรี						
ระดับปริญญาโท						

ปัจจุบันไม่ได้ศึกษาต่อ กำลังศึกษาต่อระดับ..... สาขาวิชา.....

ชื่อสถานศึกษา..... วันธรรมดานอกเวลาราชการ วันเสาร์-อาทิตย์

ประวัติการทำงาน (เริ่มจากที่ทำงานท้ายสุดก่อน)

ชื่อองค์กร/สถานที่ทำงาน : _____		ประเภทธุรกิจ : _____
วันที่เริ่มงาน :	ตำแหน่ง :	เงินเดือน :
วันที่ลาออก :	ตำแหน่ง :	เงินเดือน :
ลักษณะงานและความรับผิดชอบ : _____ _____		เหตุผลที่ลาออก (กรณีลาออกแล้ว) _____
		รวมอายุงาน : ____ ปี ____ เดือน

ชื่อองค์กร/สถานที่ทำงาน : _____		ประเภทธุรกิจ : _____
วันที่เริ่มงาน :	ตำแหน่ง :	เงินเดือน :
วันที่ลาออก :	ตำแหน่ง :	เงินเดือน :
ลักษณะงานและความรับผิดชอบ : _____ _____		เหตุผลที่ลาออก (กรณีลาออกแล้ว) _____
		รวมอายุงาน : ____ ปี ____ เดือน

ชื่อองค์กร/สถานที่ทำงาน : _____		ประเภทธุรกิจ : _____
วันที่เริ่มงาน :	ตำแหน่ง :	เงินเดือน :
วันที่ลาออก :	ตำแหน่ง :	เงินเดือน :
ลักษณะงานและความรับผิดชอบ : _____ _____		เหตุผลที่ลาออก (กรณีลาออกแล้ว) _____
		รวมอายุงาน : ____ ปี ____ เดือน

ชื่อองค์กร/สถานที่ทำงาน : _____		ประเภทธุรกิจ : _____
วันที่เริ่มงาน :	ตำแหน่ง :	เงินเดือน :
วันที่ลาออก :	ตำแหน่ง :	เงินเดือน :
ลักษณะงานและความรับผิดชอบ : _____ _____		เหตุผลที่ลาออก (กรณีลาออกแล้ว) _____
		รวมอายุงาน : ____ ปี ____ เดือน

ประวัติการฝึกอบรม

ท่านเคยอบรมหลักสูตรความปลอดภัย(หากมีโปรดแนบใบประกาศนียบัตร) จป.หัวหน้างาน จป.บริหาร คปอ.

หลักสูตร	สถาบันฝึกอบรม	ระยะเวลา

การฝึกงาน/กิจกรรมระหว่างศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ/ชมรม	ตำแหน่ง/หน้าที่ความรับผิดชอบ	ระยะเวลา

ระบุผลงานหรือความรับผิดชอบของงานที่ผ่านมาที่มีความภาคภูมิใจ (โปรดระบุชื่อองค์กร/สถานที่ทำงานด้วย)

.....

.....

.....

.....

.....

ความสามารถและความสนใจ

พิมพ์ดีด ไทย.....คำ/นาที อังกฤษ.....คำ/นาที คอมพิวเตอร์โปรแกรม..... ความสามารถพิเศษอื่นๆ.....	ภาษาต่างประเทศ	ระบุ : พอใช้/ ดี /ดีมาก		
		พูด	อ่าน	เขียน
	1.			
	2.			
	3.			

งานอดิเรกและความสนใจ

สมาชิกสมาคมหรือสโมสร 1. ตำแหน่ง.....

2. ตำแหน่ง.....

ดนตรี/กีฬา 1. 2. 3.

อื่นๆ

สุขภาพโดยทั่วไป

สุขภาพโดยทั่วไปของท่าน ดีเลิศ ดี พอใช้ ไม่ดี

ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่ ไม่มี มี โปรดระบุ.....

ท่านเคยได้รับบาดเจ็บรุนแรงหรือป่วยเป็นโรคร้ายแรงหรือไม่ ไม่เคย เคย โปรดระบุ.....

ท่านดื่มสุราหรือไม่ ไม่ดื่ม ดื่มเป็นครั้งคราว ดื่มเป็นประจำ / ท่านสูบบุหรี่หรือไม่ ไม่สูบ สูบ

ข้อมูลทั่วไป

บุคคลในครอบครัว	ชื่อ - นามสกุล	อายุ	อาชีพ/ตำแหน่ง	องค์กร/สถานที่ทำงาน	โทรศัพท์
บิดา					
มารดา					
พี่น้อง.....คน (ไม่รวมตัวท่านเอง)					
คู่สมรส					
บุตร.....คน (โปรดระบุชื่อ ตามลำดับ)	ชื่อ - นามสกุล	อายุ	การศึกษา/อาชีพ	สถานศึกษา/สถานที่ทำงาน	โทรศัพท์

โปรดระบุชื่อพนักงาน บสย. ที่ท่านรู้จัก (ถ้ามี) ชื่อ..... ฝ่าย.....
ความสัมพันธ์.....

ท่านมีภาระหนี้กองทุนกู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.) ไม่มี มี/ปัจจุบันมีภาระหนี้คงค้างจำนวน.....บาท

ท่านเคยถูกพิพากษาให้เป็นบุคคลล้มละลาย หรือถูกพิพากษาให้จำคุกหรือไม่ ไม่เคย เคย ระบุ.....

ท่านสามารถขับขี่ยานพาหนะ รถยนต์ มีใบอนุญาตขับขี่ รถจักรยานยนต์ มีใบอนุญาตขับขี่
 ไม่มีใบอนุญาตขับขี่ ไม่มีใบอนุญาตขับขี่

ท่านสามารถไปปฏิบัติงานต่างจังหวัดได้หรือไม่ ไม่ได้ ไปได้เป็นครั้งคราว สามารถไปอยู่ประจำ

ท่านทราบข่าวรับสมัครงานจากที่ใด.....

โปรดระบุข้อมูลของบุคคลที่สามารถอ้างอิงความสามารถของท่านได้

ชื่อ - นามสกุล	อาชีพ	ที่อยู่/สถานที่ทำงาน	โทรศัพท์	ความสัมพันธ์

ทั้งนี้ หากข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาให้เข้าเป็นพนักงานของ บสย. ข้าพเจ้ายินยอมให้ตรวจสอบคุณภาพตามรายการที่ บสย. กำหนด และยินยอมให้ตรวจประวัติอาชญากรโดยข้าพเจ้าเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการดำเนินการทั้งหมด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ระบุไว้ในใบสมัครนี้เป็นความจริงและข้าพเจ้าทราบดีว่าหากระบุข้อความที่บิดเบือนจากความเป็นจริงหรือปิดบังข้อความที่เป็นเท็จจะเป็นเหตุให้ถูกตัดสิทธิ และ/หรือ ถูกปลดออกจากการเป็นพนักงานทันที โดยไม่ได้รับเงินชดเชยใดๆทั้งสิ้น

ลายมือชื่อผู้สมัคร.....

()