

การฝึกอบรม ฝึกงาน / ระยะเวลา /ปี พ.ศ.			
ความรู้ด้านคอมพิวเตอร์			
ความรู้ความสามารถพิเศษอื่น ๆ			
ปัจจุบันมีโรคประจำตัว คือ			
ประสบการณ์การทำงาน			
ชื่อหน่วยงาน	ตำแหน่ง	ตั้งแต่-ถึง	อัตราเงินเดือน (บาท)
ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้		โทรศัพท์	
		E-mail :	
บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีเร่งด่วน ชื่อ-นามสกุล.....			
เกี่ยวข้องเป็น		โทรศัพท์	
ที่อยู่			
ไปปฏิบัติงานต่างประเทศ (๑) เป็นการประจำ <input type="checkbox"/> ชัดช่อง <input type="checkbox"/> ไม่ชัดเจน			
(๒) เป็นครั้งคราว <input type="checkbox"/> ชัดช่อง <input type="checkbox"/> ไม่ชัดเจน			
ข้าพเจ้า <input type="checkbox"/> ไม่เคย <input type="checkbox"/> เคย ต้องโทษจำคุก ความผิดฐาน.....			
<input type="checkbox"/> ไม่เคย <input type="checkbox"/> เคย ถูกปลดออก ให้ออก หรือเลิกจ้างโดยมีความผิดทางวินัย			

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ หากให้ข้อความอันเป็นเท็จยินดีให้ บริษัท กฟผ. อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด (บริษัท) เลิกจ้างโดยไม่ต้องจ่ายค่าชดเชยใด ๆ และจะไม่เรียกร้องสิ่งอื่นใดจากบริษัท ที่นอกเหนือจากข้อตกลงและสภาพการจ้าง รวมทั้งเมื่อได้เข้าทำงานแล้วและหากต้องพ้นสภาพการเป็นผู้ปฏิบัติงานไม่ว่ากรณีใด ๆ ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทหักเงินที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับ ชดใช้หนี้สินให้แก่บริษัทจนหมดและขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามประกาศรับสมัครงานของบริษัท

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....