



ບໍລິສັດ ຊີບີເອຟ ຟາຣມາ ຈຳກັດ

ກິໂລແມັດ 4, ເສັ້ນທາງເລກທີ 13 ໃຕ້, ບ້ານກາງ, ນະຄອນ ປາກເຊ, ແຂວງ ຈຳປາສັກ ສ.ປ.ປ.ລາວ

Tel: (856).31. 212 601(627), Fax: (856).31. 212 626 E-mail: info@cbfpharma.com

ລະຫັດ:A01/cbf

ແບບຟອມສະໝັກວຽກ ບໍລິສັດ ຊີບີເອຟ ຟາຣມາ ຈຳກັດ

1. ຂໍ້ມູນສະໝັກວຽກ

ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນ:..... Name and Surname:..... ລະດັບການສຶກສາ:..... ຄະແນນສະເລ່ຍຈົບຊັ້ນ:..... ຕຳແໜ່ງທີ່ສະໝັກ:..... ໂທລະສັບ:..... ທີ່ຢູ່ປັດຈຸບັນບ້ານ:.....ເມືອງ:.....ແຂວງ:..... ວັນ,ເດືອນ,ປີເກີດ:...../...../.....ອາຍຸ:.....ປີ. ບ້ານເກີດ:.....ເມືອງ:.....ແຂວງ:..... ສັນຊາດ:.....ລາວສູງ:.....ນ້ຳໜັກ:.....ໂລກປະຈຳຕົວ:..... ເລກບັດປະຈຳຕົວ:..... ສະຖານທີ່ອອກ:..... ສະຖານະພາບ: <input type="checkbox"/> ໂສດ <input type="checkbox"/> ແຕ່ງງານ <input type="checkbox"/> ໜ້າຍ <input type="checkbox"/> ຢ່າຮ້າງ	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: 100%;"> <p>ຮູບ 3x4 ບໍ່ເກີນ 03ເດືອນ</p> </div>
---	--

2. ສະພາບຄອບຄົວ

	ອາຍຸ	ອາຊີບ	ບ່ອນເຮັດວຽກ	ທີ່ຢູ່ປັດຈຸບັນ	ເບີໂທລະສັບ
ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນ ພໍ່:.....					
ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນ ແມ່:.....					
ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນ ຜົວຫຼືເມຍ:.....					
ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນລູກ (1):.....					
ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນລູກ (2):.....					
ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນລູກ (3):.....					



3. ປະຫວັດການສຶກສາ, ການຝຶກອົບຮົມ, ຄວາມສາມາດພິເສດ

- ການສຶກສາ

ລະດັບການສຶກສາ	ສະຖາບັນການສຶກສາ	ປີທີ່ຮຽນຈົບ	ຄະແນນ CGPA	ສາຂາວິຊາຮຽນ
ຊັ້ນປະຖົມ				
ຊັ້ນມັດທະຍົມ				
ຊັ້ນສູງ				
ປະລິນຍາຕີ				
ອື່ນໆ:.....				

- ຄວາມຮູ້ດ້ານຄອມພິວເຕີ:.....
- ຄວາມສາມາດພິເສດ/ງານອະລິເລກ:.....
- ໃບຢັ້ງຢືນຝຶກອົບຮົມຕ່າງໆທີ່ໄດ້ຮັບ:.....
- ຄວາມສາມາດດ້ານພາສາຕ່າງປະເທດ

ພາສາຕ່າງປະເທດ	ເວົ້າ	ອ່ານ	ຂຽນ
1.).....	<input type="checkbox"/> ດີ <input type="checkbox"/> ກາງ <input type="checkbox"/> ອ່ອນ	<input type="checkbox"/> ດີ <input type="checkbox"/> ກາງ <input type="checkbox"/> ອ່ອນ	<input type="checkbox"/> ດີ <input type="checkbox"/> ກາງ <input type="checkbox"/> ອ່ອນ
2.).....	<input type="checkbox"/> ດີ <input type="checkbox"/> ກາງ <input type="checkbox"/> ອ່ອນ	<input type="checkbox"/> ດີ <input type="checkbox"/> ກາງ <input type="checkbox"/> ອ່ອນ	<input type="checkbox"/> ດີ <input type="checkbox"/> ກາງ <input type="checkbox"/> ອ່ອນ
3.)	<input type="checkbox"/> ດີ <input type="checkbox"/> ກາງ <input type="checkbox"/> ອ່ອນ	<input type="checkbox"/> ດີ <input type="checkbox"/> ກາງ <input type="checkbox"/> ອ່ອນ	<input type="checkbox"/> ດີ <input type="checkbox"/> ກາງ <input type="checkbox"/> ອ່ອນ

- ຂັບລົດໃຫຍ່: ໄດ້ ບໍ່ໄດ້ ມີລົດເປັນຂອງຕົນເອງ ຫຼື ບໍ່? ມີ ບໍ່ມີ
 ໃບອະນຸຍາດຂັບຂີ່: ມີ ບໍ່ມີ
- ຂັບລົດຈັກ: ໄດ້ ບໍ່ໄດ້ ມີລົດເປັນຂອງຕົນເອງ ຫຼື ບໍ່? ມີ ບໍ່ມີ
 ໃບອະນຸຍາດຂັບຂີ່: ມີ ບໍ່ມີ

4. ປະຫວັດການເຮັດວຽກຜ່ານມາ (ຖ້າມີ)

ໄລຍະເວລາ		ສະຖານທີ່ເຮັດວຽກ	ໜ້າທີ່ຮັບຜິດຊອບ	ລາຍໄດ້ສະເລ່ຍຕໍ່ເດືອນ	ໂທລະສັບ	ເຫດຜົນທີ່ລາອອກຈາກວຽກ
ແຕ່.....	ເຖິງ.....					

5. ທ່ານຮູ້ຈັກຈາກການກ່າວປະກາດການສະໝັກມາຈາກ:.....



6. ເອກະສານປະກອບ: ໝາຍ ຖ້າໄດ້ຄັດຕິດມາພ້ອມໃບສະໝັກ

6.1. ເອກະສານທີ່ຕ້ອງປະກອບ:

- ໃບຊົ່ວປະຫວັດຫຍໍ້
- ໃບປະກະສະນິຍະບັດ
- ໃບຄະແນນ
- ສຳເນົາປະຈຳຕົວ
- ສຳເນົາສຳມະໂນຄົວ/ໃບຢັ້ງຢືນທີ່ຢູ່
- ໃບແຈ້ງໂທດ (ບໍ່ເກີນ 03ເດືອນ)
- ໃບກວດສຸຂະພາບ (ບໍ່ເກີນ 03ເດືອນ)
- ໃບຮັບປະກັນ (ບໍ່ເກີນ 03ເດືອນ)

6.2. ເອກະສານອື່ນໆຖ້າມີ:

- ໃບຜ່ານງານ
- ໃບຢັ້ງຢືນການຝຶກອົບຮົມຕ່າງໆ

➤ ຂ້າພະເຈົ້າຂໍຢັ້ງຢືນວ່າລາຍລະອຽດທີ່ກ່າວມາຂ້າງເທິງເປັນຄວາມຈິງທັງໝົດ, ຫາກປະກົດພາຍຫຼັງວ່າ ມີຂໍ້ມູນທີ່ບໍ່ເປັນຄວາມຈິງ ຂ້າພະເຈົ້າມີຄວາມຍິນດີໃຫ້ປະຕິບັດຕາມກົດໝາຍບ້ານເມືອງ.

ວັນທີ...../...../.....

ວັນທີ...../...../.....

ລາຍເຊັນຜູ້ສະໝັກວຽກ

ລາຍເຊັນຜູ້ຮັບເອກະສານ

.....

.....

(ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນ:.....)

(ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນ:.....)