

ใบสมัครงาน
APPLICATION FORM

No.1/4

ข้อแนะนำ	1. ต้องเขียนใบสมัครด้วยลายมือตนเองและตัวบรรจง 2. โปรดกรอกรายละเอียดเป็นภาษาอังกฤษถ้าท่านใช้ภาษาอังกฤษได้ 3. โปรดกรอกรายละเอียดให้ครบถ้วนทุกข้อ และเป็นความจริงทุกประการ			รูปถ่าย
ตำแหน่งที่สมัคร : Position Applied		เงินเดือนที่ต้องการ : Expected Salary		
1..... 2..... 3.....		วันที่สมัคร : Date of Application	วันที่เริ่มงานได้ : Available Date	
ประวัติส่วนตัว PERSONAL DATA				
ชื่อ-นามสกุลภาษาไทย Name - Surname in Thai (Mr./Mrs./Miss)			สัญชาติ Nationality	เชื้อชาติ Race
ชื่อ-นามสกุลภาษาอังกฤษ Name-Surname in English (Mr./Mrs./Miss)			ศาสนา Religion	
วัน เดือน ปี เกิด Date of Birth	อายุ Age	ส่วนสูง Height	น้ำหนัก wight	
สถานที่เกิด Place of birth			โทรศัพท์มือถือ Mobile	
ตำหนิ Identification Mark	กรุ๊ปเลือด Blood group	โทรศัพท์ที่บ้าน Telephone		
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน Permanent address				
ที่อยู่ปัจจุบัน Present address				
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ Identity Card No.		ออกให้ ณ Issued at		บัตรหมดอายุ Expired date
บัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากรเลขที่ Personal Income Tax No.			บัตรประกันสังคมเลขที่ Social Security No.	
สถานะความเป็นอยู่ Living Status	☐ บ้านส่วนตัว Own home	☐ บ้านเช่า Rent home	☐ อาศัยบิดา-มารดา Live with parents	☐ อื่นๆ ระบุ..... Other
สถานภาพทางทหาร Military Status	☐ ผ่านการเกณฑ์ทหารแล้ว Completed Mi.	☐ ได้รับการยกเว้นเพราะ..... Exempted Because		☐ อื่นๆ ระบุ..... Other
สถานะครอบครัว Marital Status	☐ โสด Single	☐ สมรสจดทะเบียน Married	☐ สมรสไม่จดทะเบียน Married without certification	☐ แยกกันอยู่ Saparated ☐ หย่า Divorced ☐ หม้าย Widowed
ชื่อ-นามสกุล (คู่สมรส) Spouse's Name		อายุ Age	อาชีพ Occupation	
บริษัท/ที่ตั้ง (คู่สมรส) Spouse's Office			โทรศัพท์ Telephone	
จำนวนบุตรทั้งหมด No. of Children	คน Persons	ชาย Male	คน Persons	หญิง Female
คุณตั้งครรภ์หรือไม่ Are you in Pregnancy		☐ ไม่ใช่ No ☐ ใช่.....เดือน Yes month		

NO.2/4															
ชื่อบิดา Father's Name				อายุ ปี Age		อาชีพ Occupation		☐ มีชีวิต Alive ☐ ถึงแก่กรรม Passed Away							
ชื่อมารดา Mother's Name				อายุ ปี Age		อาชีพ Occupation		☐ มีชีวิต Alive ☐ ถึงแก่กรรม Passed Away							
จำนวนพี่น้อง (รวมผู้สมัคร) No. Of Brother address			คน Persons		ชาย Male		คน Persons		หญิง Female		คน Persons		ท่านเป็นบุตรคนที่..... You are the		
ชื่อ - นามสกุล (พี่น้อง) Name - Surname				อายุ Age		สถานที่ทำงาน/สถานที่ศึกษา Office / School Attended				ที่ตั้ง / ที่อยู่ Address				โทรศัพท์ Telephone	
1															
2															
3															
4															
5															
6															
ประวัติการศึกษา EDUCATIONAL RECORD															
ระดับการศึกษา Level		สถานที่ศึกษา Institution				ปีที่เข้าศึกษา Years/Attened		ปีที่สำเร็จ Years/Graduated		สาขาวิชา Major Subject		วุฒิการศึกษา Certificate		คะแนนเฉลี่ย G.P.A.	
ประถมศึกษา Primary															
มัธยมศึกษาตอนต้น Secondary															
มัธยมศึกษาตอนปลาย Highschool															
อาชีวศึกษา/ปวช. Vocational															
อนุปริญญา/ปวส. Diploma															
อุดมศึกษา University															
อื่นๆ ระบุ Others															
ความรู้ภาษาต่างประเทศ/ ความสามารถอื่นๆ : LANGUAGE SKILLS / OTHER SKILLS															
ภาษา Language		โปรดระบุว่า ดีมาก / ดี /พอใช้ / ใช้ไม่ได้ Indicate whether : Excellent/Good/Fair/Poor				พิมพ์ดีด Typing Speed		ไทย Thai		คำ / นาที WPM					
		การฟัง Listening	การพูด speaking	การอ่าน Reading	การเขียน Writing			อังกฤษ English		คำ / นาที WPM					
อังกฤษ English						คอมพิวเตอร์ Computer		☐ ได้ Yes ☐ ไม่ได้ No							
จีน Chinese						สามารถใช้โปรแกรม (ระบุ) : Can use Program (Please specify) _____ _____									
อื่นๆ Others															

ความสามารถในการขับขี่ : Driving Skills				ใบอนุญาตขับขี่ : Driving License			
รถยนต์ Car	☐ ได้ Yes	☐ ไม่ได้ No		รถยนต์ Car	☐ มีใบขับขี่เลขที่..... Yes	☐ ไม่มี No	
จักรยานยนต์ Motorcycle	☐ ได้ Yes	☐ ไม่ได้ No		จักรยานยนต์ Motorcycle	☐ มีใบขับขี่เลขที่..... Yes	☐ ไม่มี No	
ประวัติการทำงาน (เรียงลำดับจากปัจจุบัน - อดีต) : EMPLOYMENT HISTORY (Pleasa list down from the most recent one)							
ชื่อสถานที่ทำงาน : Name of company			ที่อยู่ : Address			โทรศัพท์ : Telephone	
ประเภทของกิจการ : Nature of bussiness		ระยะเวลา (เดือน/ปี) จาก - ถึง : Duration(mth/year) From-To :			สวัสดิการ(ระบุ) Other Benefits		
ตำแหน่งครั้งแรก : First Position	ตำแหน่งครั้งสุดท้าย : Last Position		เงินเดือนสุดท้าย : Salary		เหตุผลที่ออกหรือจะออก : Reason of leaving		
ลักษณะงานที่ทำ : Job Duties							
ชื่อสถานที่ทำงาน : Name of company			ที่อยู่ : Address			โทรศัพท์ : Telephone	
ประเภทของกิจการ : Nature of bussiness		ระยะเวลา (เดือน/ปี) จาก - ถึง : Duration(mth/year) From-To :			สวัสดิการ(ระบุ) Other Benefits		
ตำแหน่งครั้งแรก : First Position	ตำแหน่งครั้งสุดท้าย : Last Position		เงินเดือนสุดท้าย : Salary		เหตุผลที่ออก : Reason of leaving		
ลักษณะงานที่ทำ : Job Duties							
ชื่อสถานที่ทำงาน : Name of company			ที่อยู่ : Address			โทรศัพท์ : Telephone	
ประเภทของกิจการ : Nature of bussiness		ระยะเวลา (เดือน/ปี) จาก - ถึง : Duration(mth/year) From-To :			สวัสดิการ(ระบุ)..... Other Benefits :		
ตำแหน่งครั้งแรก : First Position	ตำแหน่งครั้งสุดท้าย : Last Position		เงินเดือนสุดท้าย : Salary		เหตุผลที่ออก : Reason of leaving		
ลักษณะงานที่ทำ : Job Duties							
ชื่อสถานที่ทำงาน : Name of company			ที่อยู่ : Address			โทรศัพท์ : Telephone	
ประเภทของกิจการ : Nature of bussiness		ระยะเวลา (เดือน/ปี) จาก - ถึง : Duration(mth/year) From-To :			สวัสดิการ(ระบุ) Other Benefits		
ตำแหน่งครั้งแรก : First Position	ตำแหน่งครั้งสุดท้าย : Last Position		เงินเดือนสุดท้าย : Salary		เหตุผลที่ออก : Reason of leaving		
ลักษณะงานที่ทำ : Job Duties							

ข้อมูลทั่วไป : GENERAL INFORMATIONs

การเดินทางไปปฏิบัติงานต่างจังหวัด		ประจำ : Pemanent		ชั่วคราว : Temporary	
Would you be able to work up - country ?		☐ ไม่ขัดข้อง Yes	☐ ขัดข้องเพราะ..... No	☐ ไม่ขัดข้อง Yes	☐ ขัดข้องเพราะ..... No
บริษัทสามารถโอนย้ายท่านไปดำรงตำแหน่งอื่นหรือบริษัทในเครือได้ตามความเหมาะสม Do you have any objection if you have to be transferred or promoted to our subsidiary companies in the future				☐ ไม่ขัดข้อง Yes	☐ ขัดข้องเพราะ..... No
สายตา Slight	☐ ปกติ Normal	☐ สั้น Short	☐ ยาว Long	☐ เอียง Lean	☐ บอดสี Color Blindness
ท่านมีโรคประจำตัว/โรคเรื้อรัง หรือไม่		☐ ไม่มี No	☐ มี (โปรดระบุ) _____ Yes (please specify)		
ท่านเคยพักรักษาตัวในโรงพยาบาล หรือไม่		☐ ไม่เคย No	☐ เคย (โปรดระบุ) _____ Yes (please specify)		
ท่านเคยถูกเลิกจ้าง/ไล่ออก/ขอร้องให้ลาออกจากงาน หรือไม่		☐ ไม่เคย No	☐ เคย (โปรดระบุ) _____ Yes (please specify)		
ท่านเคยถูกฟ้อง/ต้องคดี/ต้องโทษทางอาญา หรือไม่		☐ ไม่เคย No	☐ เคย (โปรดระบุ) _____ Yes (please specify)		
บุคคลในบริษัทนี้หรือบริษัทในเครือที่ท่านรู้จักและคุ้นเคย Do you know anyone working in his company		ชื่อ - นามสกุล : Name - Surname		ความสัมพันธ์ : Relationship	
		1			
		2			
บุคคลที่สามารถรับรองข้อมูลหรือความประพฤติของท่าน : NAME OF REFERENCE					
ที่	ชื่อ - นามสกุล : Name-Surname	อาชีพ:Occupation	สถานที่ทำงาน/ที่อยู่ : Office/Address	โทรศัพท์ : Telephone	ความสัมพันธ์:Relationship
1					
2					
บุคคลที่สามารถติดต่อได้สะดวกในกรณีฉุกเฉิน : EMERGENCY CASE CONTACT TO					
ที่	ชื่อ - นามสกุล : Name-Surname	อาชีพ:Occupation	สถานที่ทำงาน/ที่อยู่ : Office/Address	โทรศัพท์ : Telephone	ความสัมพันธ์:Relationship
1					
2					
รายละเอียดอื่นๆ เกี่ยวกับตัวท่าน (ที่คาดว่าจะจะเป็นประโยชน์ต่อการสมัครงาน) : Any information which may be useful this application					
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ยื่นไว้ข้างต้นเป็นความจริง และจะตั้งใจปฏิบัติหน้าที่การทำงานด้วยความซื่อสัตย์สุจริต ตามระเบียบข้อบังคับของบริษัทฯ ทุกประการหากบริษัทฯ ตรวจสอบว่าข้อมูลใดเป็นเท็จ เพื่อบริษัทฯ ข้าพเจ้ายินดีลาออก หรือ ยินดีให้บริษัทเลิกจ้างได้ทันทีโดยไม่เรียกร้องค่าชดเชย หรือค่าเสียหายใด ๆ ทั้งสิ้น : I certify that the above details are true and I promise to work with honesty and follow the Company Rules& Regulations in all respects. Any misrepresentation or incorrect answers to any questions may be considered as grounds for immediate discharge from employment of the company without severance pay.					
				ลงชื่อ.....	ผู้สมัคร
				Signature	Applicant
Staff's Only					
☐ ผ่านการพิจารณา ☐ ไม่ผ่านการพิจารณา					