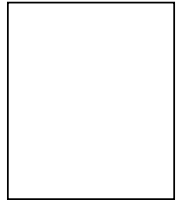


ใบสมัคร

Application for Employment



IMPORTANT	:Application will be kept strictly confidential complete all entire in ink using or print from program.		
ระเบียบ	:ใบสมัครนี้จะเก็บเป็นความลับ กรอกข้อความทั้งหมดด้วยหมึก หรือพิมพ์จาก โปรแกรมเท่านั้น		
ลำดับตำแหน่งที่ต้องการสมัคร	1.	หรือ / OR	
POSITION APPLIED FOR	2.		
วันที่พร้อมสำหรับการทำงาน	.....	
DATE AVAILABLE FOR EMPLOYMENT			
เงินเดือนที่ต้องการ SALARY EXPECTED	.....	บาทต่อเดือน / BAHT PER MONTH	
A รายละเอียดส่วนตัว PERSONAL PARTICULARS			
ชื่อ - นามสกุล (ไทย) นาย/นาง/นางสาว	<input type="checkbox"/> ชาย Male	<input type="checkbox"/> หญิง Female
NAME IN THAI			
ชื่อ - นามสกุล (อังกฤษ) นาย/นาง/นางสาว	.....	ชื่อเล่น	.....
NAME IN ENGLISH MR. / MRS. / MISS		Nickname	
เชื้อชาติ Race	.....	สัญชาติ Nationality	.....
		ศาสนา Religion	.....
		หมู่เลือด Blood Groups	.....
ที่อยู่ปัจจุบัน Present Address	.....	
		
โทรศัพท์มือถือ Mobile phone	.....	โทรศัพท์ Telephone	.....
		อีเมล Email	.....
ลักษณะที่พัก Tick Appropriate	<input type="checkbox"/> ไม่ใช้ที่พักของตนเอง Not Own Residence	<input type="checkbox"/> ใช้ที่พักของตนเอง Own Residence	
ที่อยู่ในทะเบียนบ้าน Official address	.....	
		
โทรศัพท์มือถือ Mobile phone	.....	โทรศัพท์ Telephone	.....
		อีเมล Email	.....
วันเกิด Date of birth	.....	อายุ Age	..... ปี
		ส่วนสูง Height	..... ซม. / cm.
		น้ำหนัก Weight	..... กก. / kg.
หมายเลขบัตรประชาชน Identification No.	.....	
ออกให้ที่ Issued at	.....	วันออกบัตร Issued Date	.....
		วันหมดอายุ Expire date	.....
หมายเลขผู้เสียภาษี Tax ID	.....	
หมายเลขหนังสือเดินทาง Passport No.	.....	วันหมดอายุ Expire date	.....
หมายเลขวีซ่า Visa No.	.....	วันหมดอายุ Expire date	.....
หมายเลขใบอนุญาตทำงาน Work Permit No.	.....	วันหมดอายุ Expire date	.....
สถานภาพ	<input type="checkbox"/> โสด Single	<input type="checkbox"/> สมรส Married	<input type="checkbox"/> หม้าย Widowed
Marital status		<input type="checkbox"/> หย่า Divorced	<input type="checkbox"/> แยกกันอยู่ Separated
ชื่อสามี / ภรรยา Name of spouse	.....	
อายุ Age	..... ปี	อาชีพ Occupation	.....
		โทรศัพท์ Telephone	.....
ที่อยู่ทำงาน Work Address	.....	
จำนวนบุตร Number of children	.....	คน Person	
		ชาย Male	.....
		หญิง Female	.....
ชื่อบิดา - มารดา Father - Mother Name	.....	
1.	.....	อายุ Age	..... ปี
		อาชีพ Occupation	.....
2.	.....	อายุ Age	..... ปี
		อาชีพ Occupation	.....

บุคคลและสถานที่ในโอกาสติดต่อฉุกเฉิน *Emergency contact Name*

ชื่อ - นามสกุล ที่ทำงาน / ที่อยู่

มีความสัมพันธ์ *Relationship* โทรศัพท์ *Telephone*

ท่านทราบข่าวการสมัครงานกับ อย่างไร?

How did you know news for a job at the ?

Tick Appropriate วิทยุ *Radio* หนังสือพิมพ์ *News paper*

โทรทัศน์ *Television* อื่นๆ *Other*

อินเทอร์เน็ต *Internet* บุคคล *Person*

B. ประวัติการศึกษาครั้งสุดท้ายถึงเริ่มต้น *Last education to start education (Please attach copies of certificates and Related documents)*

No.	สถาบัน / สถานที่ตั้ง <i>Institute / Location</i>	จาก พ.ศ. <i>From Year</i>	ถึง พ.ศ. <i>To Year</i>	ระดับการศึกษา <i>Degree</i>	สาขาการศึกษา <i>Branch of Learning</i>	เกรดเฉลี่ย <i>GPA</i>

C. ประวัติการทำงาน *Employment record*

เริ่มจากปัจจุบันแล้วย้อนหลังตามรายการ *Start with your present employment and list back*

No.	ตำแหน่ง <i>Position</i>	ระยะเวลา <i>Employed Period</i>		ชื่อ / ที่อยู่ ของบริษัท <i>Employer's name & Address</i>	เงินเดือน <i>Salary</i>		สาเหตุที่ลาออก <i>Reason for leaving</i>
		From	To		Start	Final	

D. ท่านเคยผ่านการฝึกอบรมส่วนองค์กรใดไปหรือไม่ *If you have Received any professional training or taken any codependence course or attended any seminars special sessions give details.*

No.	สถาบัน / สถานที่ตั้ง <i>Institute / Location</i>	จาก พ.ศ. <i>From Year</i>	ถึง พ.ศ. <i>To Year</i>	วุฒิบัตร <i>Certificate</i>	วิชาที่ฝึกอบรม <i>Course of Training</i>

E. ความสามารถด้านภาษา, เครื่องใช้สำนักงาน *Language qualifications, Basined*

Language	Understanding			Speaking			Reading			Writing		
	ดีมาก	ดี	พอใช้	ดีมาก	ดี	พอใช้	ดีมาก	ดี	พอใช้	ดีมาก	ดี	พอใช้
THAI												
ENGLISH												
OTHERS												
Typing speed : English Wpm Typing speed : Thai Wpm												

F. ความสามารถอื่นๆ Other skills

มีใบอนุญาตขับขี่ Driving license
 รถจักรยานยนต์ Motorcycle
 รถยนต์ Car
 สามารถออกไปทำงานต่างจังหวัดได้ Can you go outside of work?
 อื่นๆ

G. รายละเอียดเกี่ยวกับสุขภาพ Health status

No.	ชื่อโรคประจำตัว / อาการ Congenital Disease / Cause	วันที่เข้ารับการรักษา Enter Treat Date	วันที่ออกจากการรักษา Finish Treat Date	การรักษาพยาบาล Nurse Preservation

H. บุคคลที่ติดต่อรับรองให้รายละเอียด 3 คน ต้องไม่ใช่ญาติ Character reference list 3 persons, but family member excluded.

No.	ชื่อ Name	ที่อยู่ / เบอร์โทร Address / Telephone	อาชีพ Occupation	ระยะเวลาที่รู้จัก (ปี) Length of acquaintance

ท่านเคยรับราชการทหารมาแล้วหรือไม่? Have you completed military service?

ไม่เคย No
 เคย Yes
 ยกเว้น Exempted เนื่องจาก

ท่านเคยถูกพิพากษาคดีสินให้ต้องโทษหรือไม่? Have you ever been convicted of any crime?

ไม่เคย No
 เคย Yes

โทษที่ได้รับ Nature of offense

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ให้ไว้ในใบสมัครเป็นความจริงและถูกต้องทุกประการ หากมีข้อความใดที่พิสูจน์ได้ว่าข้าพเจ้าให้การ
ไม่ตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้ายินดีที่จะพ้นสภาพการเป็นลูกจ้างของ โดยที่ทางบริษัทจะไม่จ่ายเงิน
ชดเชยใดๆ ทั้งสิ้นจากการพ้นสภาพนั้น

I authorize investigation of all information given above is true. And if any wrong information given may lead to nonemployment
of the by the company will be without pay all in advance.

ลงชื่อผู้สมัคร

(.....)

วันที่ / /

หมายเหตุ เริ่มงาน / / ระยะเวลาทดลองงาน เดือน อัตรา..... หลังผ่านการทดลองงาน อัตรา เงินไขอื่น	อนุมัติ MGR วันที่ / / อนุมัติ GM / CEO วันที่ / /
--	---