

ใบสมัครงาน



APPLICATION FOR EMPLOYMENT

รูปถ่ายเต็มหน้า
ขนาด 1 - 2 นิ้ว

ตำแหน่งที่สมัคร

Position Applied for _____

เงินเดือนที่ต้องการ

Salary Expected _____

เริ่มทำงานได้เมื่อใด

How soon can you start? _____

โปรดให้ข้อมูลจริง เพื่อประโยชน์ในการทำงานร่วมกัน ข้อมูลนี้จะเก็บเป็นความลับตาม พรบ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (มาตรา 19,24)

รายละเอียดส่วนตัว Personal Data

ชื่อ-นามสกุล : Name – Surname

นาย , นาง , นางสาว _____

ชื่อเล่น _____

(ภาษาไทย)

Nickname _____

(In English)

ที่อยู่ปัจจุบัน

Present Address _____

โทรศัพท์

Tel. _____

E-MAIL _____

กรุ๊ปเลือด _____

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

Past Address _____

วัน เดือน ปี เกิด

Date of Birth _____

อายุ

Age _____

สถานที่เกิด

Place of Birth _____

สัญชาติ

Nationality _____

เชื้อชาติ

Race _____

ศาสนา

Religion _____

ส่วนสูง

Height _____

น้ำหนัก

Weight _____

เลขที่บัตรประกันสังคม

SI.Card No. _____

เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี

Income Tax Card _____

Facebook ID

LINE :ID

IG :ID

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

ID.Card No. _____

วันที่ออก

Date _____

วันหมดอายุ

Expiry Date _____

ออกให้ ณ

Issued at _____

อุปสมบท

ยังไม่อุปสมบท

No.

อุปสมบทแล้ว

Yes

วันที่ / วัตถุประสงค์

Date / A _____

ผ่านการเกณฑ์ทหาร

Exempted from military _____

ยังไม่ผ่าน

No.

ผ่านแล้ว

Yes

วันที่

Date _____

ยกเว้น

π Except

เหตุผล

Reason _____

การเงิน Financial

มีประกันชีวิตหรือประกันอุบัติเหตุหรือไม่

Has insurance do you carry ?

ไม่มี

No.

มี

Yes

จำนวนทุนประกัน

How much _____

มีบ้านเป็นของตนเองหรือไม่

Do you have your own house ?

ไม่มี

No.

มี

Yes

เช่า ค่าเช่า

Rent _____

อยู่หอพัก

Board _____

มีรถเป็นของตนเองหรือไม่

Do you have your own transport?

ไม่มี

No.

มี

Yes

ชนิดของรถ

Make _____

ปี

Year _____

เลขทะเบียน

Plate No. _____

ถ้าท่านมีหนี้สิน กยศ. แจ้งเหตุผลและจำนวนเงิน

If you are in debt, to whom, for how much, and for what reason? _____

มีรายได้อื่นๆ นอกจากที่จะได้รับจากบริษัทหรือไม่

Do you have any income other than what you might receive from us? _____

มี

Yes

ไม่มี

No.

ถ้ามีโปรดอธิบาย

If yes, explain _____

สุขภาพ Health

เคยป่วยหรือได้รับอุบัติเหตุรุนแรงในระยะ 2 ปี ที่แล้ว

Have you ever been ill or got a serious injury the last 2 years?

เคย

Yes

ไม่เคย

No.

ถ้าเคยระบุชื่อโรคและแพทย์ที่รักษา

If yes, state disease and doctor who treated you _____

ร่างกายส่วนใดผิดปกติหรือพิการ

Do you have any physical disability or handicap?

ไม่มี

No.

มี

Yes

สุขภาพโดยทั่วไปในปัจจุบัน

General present state of health

ดีมาก

Excellent

ดี

Good

พอใช้

Fair

ไม่ดี

Poor

สถานะทางครอบครัว Family Status

สถานภาพทางสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> แยกกันอยู่ <input type="checkbox"/> หม้าย <input type="checkbox"/> หย่า Marital Status Single Married Separated Widowed Divorced					
ชื่อคู่สมรส _____ Name of spouse _____		อายุ _____ Age _____		นามสกุลเดิม _____ Family's name _____	
อาชีพ _____ Occupation _____				สถานที่ทำงาน _____ Company 's name _____	
จำนวนบุตร _____ Number of Children _____			ชาย _____ Boy _____		หญิง _____ Girl _____
ชื่อบุตร _____ Name of Children _____					
อายุ, เพศ _____ Age, Sex _____					
ชื่อบิดา _____ Name of Father _____		อายุ _____ Age _____		อาชีพ _____ Occupation _____	
สถานที่ทำงาน _____ Company 's name _____				โทรศัพท์ _____ Tel. _____	
ชื่อมารดา _____ Name of Mother _____		อายุ _____ Age _____		อาชีพ _____ Occupation _____	
สถานที่ทำงาน _____ Company 's name _____				โทรศัพท์ _____ Tel. _____	
จำนวนพี่น้องรวมตัวท่าน _____ Number of _____ brother _____		ชาย _____ sister _____		หญิง _____ What No. are you _____	
ชื่อพี่น้อง _____ Name of (brother/sister) _____		อาชีพ _____ Occupation _____		บริษัท _____ Company _____	
				ตำแหน่ง _____ Position _____	
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

การศึกษา Education

ระดับการศึกษา LEVEL OF EDUCATION	ชื่อสถาบัน NAME OF INSTITUTE	ระยะเวลา ระยะเวลา		คุณวุฒิ DEGREE/CERT	สาขาวิชา MAJOR SUBJECT	เกรด GPA
		จาก	ถึง			
โรงเรียนประถม Primary school						
โรงเรียนมัธยม High school						
อาชีวศึกษา Technical Commercial						
มหาวิทยาลัย University						
สถาบันอื่นๆ Other Institute						
เกียรติคุณพิเศษที่ได้รับ Academic of professional honors _____				กิจกรรมพิเศษ Extra activities _____		

ความสามารถพิเศษ Special Abilities

ความสามารถทางภาษา LANGUAGE PROFICIENCY	โปรดระบุว่า อ่อน พอใช้ ดีมาก Please indicate whether light , fair ,fluent				Typing	Thai _____ wpm. English _____ wpm.
	ฟัง / LISTEN	พูด / SPEAK	อ่าน / READ	เขียน / WEITE		
ไทย / Thai					Shorthand	Thai _____ wpm.
อังกฤษ / English						English _____ wpm.
จีน / Chinese						Thai _____ wpm.
อื่นๆ / Other						English _____ wpm.
ความสามารถในการขับขี่ DRIVING / RIDING ABILITY	ไม่ได้ / No	ได้ / Yes	เลขที่ใบขับขี่ Licensed No	ออกให้ ณ Issued at	วันหมดอายุ Expiry Date	Computer _____ Calculator _____ Fax _____ Other _____
รถจักรยานยนต์ Motorcycle riding						
รถยนต์ Car driving						
อื่นๆ Other						

การฝึกอบรม/ Training	ชื่อหลักสูตร syllabus	สถาบัน institute	ระยะเวลา period of time	สถานที่ situate

ประวัติการทำงาน Record of Employment	โปรดกรอกข้อความโดยเริ่มจากงานครั้งหลังสุดถึงครั้งแรก / START WITH YOUR PRESENT POSITION WORK BACK			
	ชื่อบริษัท / ที่อยู่ / โทรศัพท์ / ลักษณะธุรกิจ COMPANY / ADDRESS / TELEPHONE / NATURE OF BUSINESS	เริ่มงาน START	ปัจจุบัน / เมื่อออก PRESENT / LEAVING	เหตุที่ลาออก REASON OF LEAVING
		วัน/เดือน/ปี Date / Month / Year		
		เงินเดือน Salary		
		ตำแหน่ง Position		
		ชื่อหัวหน้า Supervisor		
		วัน/เดือน/ปี Date / Month / Year		
		เงินเดือน Salary		
		ตำแหน่ง Position		
		ชื่อหัวหน้า Supervisor		
		วัน/เดือน/ปี Date / Month / Year		
		เงินเดือน Salary		
		ตำแหน่ง Position		
		ชื่อหัวหน้า Supervisor		
		วัน/เดือน/ปี Date / Month / Year		
		เงินเดือน Salary		
		ตำแหน่ง Position		
		ชื่อหัวหน้า Supervisor		
		วัน/เดือน/ปี Date / Month / Year		
		เงินเดือน Salary		
		ตำแหน่ง Position		
		ชื่อหัวหน้า Supervisor		
		วัน/เดือน/ปี Date / Month / Year		
		เงินเดือน Salary		
		ตำแหน่ง Position		
		ชื่อหัวหน้า Supervisor		

		วัน/เดือน/ปี Date / Month / Year		
		เงินเดือน Salary		
		ตำแหน่ง Position		
		ชื่อหัวหน้า Supervisor		
		วัน/เดือน/ปี Date / Month / Year		
		เงินเดือน Salary		
		ตำแหน่ง Position		
		ชื่อหัวหน้า Supervisor		
		วัน/เดือน/ปี Date / Month / Year		
		เงินเดือน Salary		
		ตำแหน่ง Position		
		ชื่อหัวหน้า Supervisor		
		วัน/เดือน/ปี Date / Month / Year		
		เงินเดือน Salary		
		ตำแหน่ง Position		
		ชื่อหัวหน้า Supervisor		
	ที่ที่เคยทำงานมา ชอบงานตำแหน่งอะไรมากที่สุด What position did you enjoy most?		ทำไม Why?	
	งานชนิดใดบ้างที่คิดว่าทำได้ดี What types of work do you feel you can do well?		ทำไม Why?	
	อยากทำงานที่ไม่ต้องเป็นลูกจ้างใครบ้างหรือไม่ Would you like to be self-employed? <input type="checkbox"/> ไม่อยาก No <input type="checkbox"/> อยาก Yes		ถ้าไม่อยากเมื่อไรจะทำงานส่วนตัว If no, when? ถ้าอยากจะทำงานด้านไหน If yes. In what line?	
	คาดว่าจะทำงานได้ในตำแหน่งใดอีก 5 ปี ข้างหน้า What position do you expect to hold 5 years from now?		ทำไม Why?	
ข้อมูลอื่น ๆ	ผู้รับรองเข้าทำงานหรือผู้ค้ำประกัน / NAME OF GUARANTOR			
	ชื่อ-นามสกุล NAME-SURNAME	ที่อยู่ ADDRESS	โทรศัพท์ TELEPHONE	ตำแหน่ง POSITION
		เขียนชื่อญาติหรือเพื่อนที่ทำงานในบริษัทนี้ List relatives of friends in our employ :		ใครแนะนำให้มาสมัครงานที่นี่หรือทราบได้อย่างไร How did you know of job vacancies here?

กรณีฉุกเฉินให้ติดต่อที่ / IN CASE OF EMERGENCY , PLEASE NOTIFY

ชื่อ-นามสกุล NAME-SURNAME	ที่อยู่ ADDRESS	โทรศัพท์ TELEPHONE	ตำแหน่ง POSITION	ความสัมพันธ์ RELATION

ท่านเคยถูกพิจารณาโทษจำคุกหรือไม่

 ไม่เคย

 เคย ระบุ _____

Have you ever been arrested. Indicated, or Convicted?

No

Yes Indicate _____

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่ข้าพเจ้ากรอกลงในใบสมัครงานนี้เป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้าเข้าใจและยอมรับว่า ถ้าข้อมูลข้างต้นนี้ ปรากฏว่าคลาดเคลื่อนจากความเป็นจริงประการใดๆ บริษัทฯ มีสิทธิปลดข้าพเจ้าออกจากหน้าที่ได้ทันทีหากข้าพเจ้าเข้าทำงานแล้ว

I hereby certify that all the statements made in this application for employment are true and correct. I understand and agree that. If I am employed, any misrepresentation of fact herein will be the cause to terminate my service instantly.

“ ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ และหากข้าพเจ้าเข้าทำงานแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมให้ใช้ เก็บตรวจสอบข้อมูลดังกล่าวได้ตลอดเวลาตามที่จำเป็น “

วันที่

Date _____

ลงนามผู้สมัคร

Applicant's signature _____

ด้านล่างนี้สำหรับบริษัทเท่านั้น - FOR COMPANY USE ONLY

อนุมัติให้ _____

เข้าปฏิบัติงานในตำแหน่ง _____ แผนก _____

วันเริ่มงาน _____ สังกัด _____

อัตราจ้างช่วงทดลองงาน

อัตราจ้างหลังผ่านทดลองงาน

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

วันที่.....