

# ใบสมัครงาน



## APPLICATION FOR EMPLOYMENT

รูปถ่ายเต็มหน้า  
ขนาด 1 - 2 นิ้ว

ตำแหน่งที่สมัคร \_\_\_\_\_ เงินเดือนที่ต้องการ \_\_\_\_\_  
 Position Applied for \_\_\_\_\_ Salary Expected \_\_\_\_\_  
 เริ่มทำงานได้เมื่อใด \_\_\_\_\_  
 How soon can you start? \_\_\_\_\_

### รายละเอียดส่วนตัว Personal Data

ชื่อ-นามสกุล : Name - Surname \_\_\_\_\_  
 นาย , นาง , นางสาว \_\_\_\_\_ ชื่อเล่น \_\_\_\_\_ (ภาษาไทย)  
 \_\_\_\_\_ Nickname \_\_\_\_\_ ( In English)  
 ที่อยู่ปัจจุบัน \_\_\_\_\_  
 Present Address \_\_\_\_\_  
 โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์มือถือ \_\_\_\_\_  
 Tel. \_\_\_\_\_ Mobile \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_  
 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน \_\_\_\_\_  
 Past Address \_\_\_\_\_  
 วัน เดือน ปี เกิด \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ สถานที่เกิด \_\_\_\_\_ สัญชาติ \_\_\_\_\_ เชื้อชาติ \_\_\_\_\_ ศาสนา \_\_\_\_\_  
 Date of Birth \_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_\_ Place of Birth \_\_\_\_\_ Nationality \_\_\_\_\_ Race \_\_\_\_\_ Religion \_\_\_\_\_  
 ส่วนสูง \_\_\_\_\_ น้ำหนัก \_\_\_\_\_ เลขที่บัตรประกันสังคม \_\_\_\_\_ เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี \_\_\_\_\_  
 Height \_\_\_\_\_ Weight \_\_\_\_\_ SI.Card No. \_\_\_\_\_ Income Tax Card \_\_\_\_\_  
 เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน \_\_\_\_\_ ออกให้ ณ \_\_\_\_\_  
 ID.Card No. \_\_\_\_\_ Issued at \_\_\_\_\_  
 วันที่ออก \_\_\_\_\_ วันหมดอายุ \_\_\_\_\_  
 Date \_\_\_\_\_ Expiry Date \_\_\_\_\_  
 อุปสมบท  ยังไม่อุปสมบท  อุปสมบทแล้ว วันที่ / วัค \_\_\_\_\_  
 Enter the monkhood  No.  Yes Date / A \_\_\_\_\_  
 ผ่านการเกณฑ์ทหาร  ยังไม่ผ่าน  ผ่านแล้ว วันที่ \_\_\_\_\_ ยกเว้น \_\_\_\_\_ เหตุผล \_\_\_\_\_  
 Exempted from military  No.  Yes Date \_\_\_\_\_ π Except Reason \_\_\_\_\_

### การเงิน Financial

มีประกันชีวิตหรือประกันอุบัติเหตุหรือไม่  ไม่มี  มี จำนวนทุนประกัน \_\_\_\_\_  
 Has insurance do you carry ?  No.  Yes How much \_\_\_\_\_  
 มีบ้านเป็นของตนเองหรือไม่  ไม่มี  มี เจ้า ค่าเช่า \_\_\_\_\_ อยู่หอพัก \_\_\_\_\_  
 Do you have your own house ?  No.  Yes Rent \_\_\_\_\_ Board \_\_\_\_\_  
 มีรถเป็นของตนเองหรือไม่  ไม่มี  มี ชนดิขของรถ \_\_\_\_\_ ปี \_\_\_\_\_ เลขทะเบียน \_\_\_\_\_  
 Do you have your own transport?  No.  Yes Make \_\_\_\_\_ Year \_\_\_\_\_ Plate No. \_\_\_\_\_  
 ถ้าท่านมีหนี้สิน แจงเหตุผลและจำนวนเงิน \_\_\_\_\_  
 If you are in debt, to whom, for how much, and for what reason? \_\_\_\_\_  
 มีรายได้อื่นๆ นอกจากที่จะได้รับจากบริษัทนี้หรือไม่  มี  ไม่มี \_\_\_\_\_  
 Do you have any income other than what you might receive from us?  Yes  No. \_\_\_\_\_  
 ถ้ามีโปรดอธิบาย \_\_\_\_\_  
 If yes, explain \_\_\_\_\_

### สุขภาพ Health

เคยป่วยหรือได้รับอุบัติเหตุรุนแรงในระยะ 2 ปี ที่แล้ว  เคย  ไม่เคย \_\_\_\_\_  
 Have you ever been ill or got a serious injury the last 2 years?  Yes  No. \_\_\_\_\_  
 ถ้าเคยระบุชื่อโรคและแพทย์ที่รักษา \_\_\_\_\_  
 If yes, state disease and doctor who treated you \_\_\_\_\_  
 ร่างกายส่วนใดผิดปกติหรือพิการ  ไม่มี  มี \_\_\_\_\_  
 Do you have any physical disability or handicap?  No.  Yes \_\_\_\_\_  
 สุขภาพโดยทั่วไปในปัจจุบัน  ดีมาก  ดี  พอใช้  ไม่มีดี \_\_\_\_\_  
 General present state of health  Excellent  Good  Fair  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<br>Marital Status                      Single                      Married                      Separated                      Widowed                      Divorced |      |            |                    |                  |      |
| ชื่อคู่สมรส   |      | อายุ       | นามสกุลเดิม        | อาชีพ            |      |
| Name of spouse  |      | Age        | Family's name      | Occupation       |      |
| สถานที่ทำงาน  |      |            | จำนวนบุตร          | ชาย              | หญิง |
| Company 's name   |      |            | Number of Children | Boy              | Girl |
| ชื่อบุตร  |      |            |                    |                  |      |
| Name of Children  |      |            |                    |                  |      |
| อายุ, เพศ   |      |            |                    |                  |      |
| Age, Sex  |      |            |                    |                  |      |
| ชื่อบิดา  | อายุ | อาชีพ      | สถานที่ทำงาน       | โทรศัพท์         |      |
| Name of Father  | Age  | Occupation | Company 's name    | Tel.             |      |
| ชื่อมารดา   | อายุ | อาชีพ      | สถานที่ทำงาน       | โทรศัพท์         |      |
| Name of Mother  | Age  | Occupation | Company 's name    | Tel.             |      |
| จำนวนพี่น้องรวมตัวท่าน  |      | ชาย        | หญิง               | เป็นคนที่        |      |
| Number of   |      | brother    | sister             | What No. are you |      |
| ชื่อพี่น้อง   |      | อาชีพ      | บริษัท             | ตำแหน่ง          |      |
| Name of (brother/sister)  |      | Occupation | Company            | Position         |      |
| 1.  |      |            |                    |                  |      |
| 2.  |      |            |                    |                  |      |
| 3.  |      |            |                    |                  |      |
| 4.  |      |            |                    |                  |      |
| 5.  |      |            |                    |                  |      |

การศึกษา Education

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

ความสามารถพิเศษ Special Abilities

| ความสามารถทางภาษา<br>LANGUAGE PROFICIENCY         | โปรดระบุว่า อ่อน พอใช้ ดีมาก Please indicate whether light , fair ,fluent |             |                               |                       | Typing                    | Thai _____ wpm.<br>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<br>DRIVING / RIDING ABILITY | ไม่ได้<br>No  | ได้<br>Yes  | เลขที่ใบขับขี่<br>Licensed No | ออกให้ ณ<br>Issued at | วันหมดอายุ<br>Expiry Date | Computer _____<br>Calculator _____<br>Fax _____<br>Other _____ |
| รถจักรยานยนต์<br>Motorcycle riding                |   |             |                               |                       |                           |  |
| รถยนต์<br>Car driving                             |   |             |                               |                       |                           |  |
| อื่นๆ<br>Other                                    |   |             |                               |                       |                           |  |

|                      |                          |                     |                            |                    |
|----------------------|--------------------------|---------------------|----------------------------|--------------------|
| การฝึกอบรม/ Training | ชื่อหลักสูตร<br>syllabus | สถาบัน<br>institute | ระยะเวลา<br>period of time | สถานที่<br>situate |
|                      |                          |                     |                            |                    |
|                      |                          |                     |                            |                    |
|                      |                          |                     |                            |                    |
|                      |                          |                     |                            |                    |

|                                      |  |                                  |  |                                   |
|--------------------------------------|--|----------------------------------|--|-----------------------------------|
| ประวัติการทำงาน Record of Employment | โปรดกรอกข้อความโดยเริ่มจากงานครั้งล่าสุดถึงครั้งแรก / START WITH YOUR PRESENT POSITION WORK BACK     |                                  |  |                                   |
|                                      | ชื่อบริษัท / ที่อยู่ / โทรศัพท์ / ลักษณะธุรกิจ<br>COMPANY / ADDRESS / TELEPHONE / NATURE OF BUSINESS | เริ่มงาน<br>START                | ปัจจุบัน / เมื่อออก<br>PRESENT / LEAVING | เหตุที่ลาออก<br>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           |   |                     |                          |
| ตำแหน่งที่ทำงานมา ชอบงานตำแหน่งอะไรมากที่สุด<br>What position did you enjoy most?  |                                  | ทำไม Why?   |                     |                          |
| งานชนิดใดบ้างที่คิดว่าจะทำให้ดี<br>What types of work do you feel you can do well?   |                                  | ทำไม Why?   |                     |                          |
| อยากทำงานที่ไม่ต้องเป็นลูกจ้างใครบ้างหรือไม่<br>Would you like to be self-employed?<br><input type="checkbox"/> ไม่อยาก No <input type="checkbox"/> อยาก Yes |                                  | ถ้าไม่อยากเมื่อไรจะทำงานส่วนตัว<br>If no, when?<br><br>ถ้าอยากจะทำงานด้านไหน<br>If yes. In what line? |                     |                          |
| คาดว่าจะทำงานใดในตำแหน่งใดอีก 5 ปี ข้างหน้า What position do you expect to hold 5 years from now?  |                                  | ทำไม Why?   |                     |                          |
| ผู้รับรองเข้าทำงานหรือผู้ค้ำประกัน / NAME OF GUARANTOR   |                                  |   |                     |                          |
| ชื่อ-นามสกุล<br>NAME-SURNAME   | ที่อยู่<br>ADDRESS               | โทรศัพท์<br>TELEPHONE   | ตำแหน่ง<br>POSITION | ความสัมพันธ์<br>RELATION |
|  |                                  |   |                     |                          |
|  |                                  |   |                     |                          |
| เขียนชื่อญาติหรือเพื่อนที่ทำงานในบริษัทนี้<br>List relatives of friends in our employ :  |                                  | ใครแนะนำให้มาสมัครงานที่นี่หรือทราบได้อย่างไร<br>How did you know of job vacancies here?              |                     |                          |

ข้อมูลอื่นๆ

กรณีฉุกเฉินให้ติดต่อที่ / IN CASE OF EMERGENCY , PLEASE NOTIFY

| ชื่อ-นามสกุล<br>NAME-SURNAME | ที่อยู่<br>ADDRESS | โทรศัพท์<br>TELEPHONE | ตำแหน่ง<br>POSITION | ความสัมพันธ์<br>RELATION |
|------------------------------|--------------------|-----------------------|---------------------|--------------------------|
|                              |                    |                       |                     |                          |
|                              |                    |                       |                     |                          |
|                              |                    |                       |                     |                          |

ท่านเคยถูกพิจารณาโทษจำคุกหรือไม่  ไม่เคย  เคย ระบุ \_\_\_\_\_  
 Have you ever been arrested, Indicated, or Convicted? No Yes Indicate \_\_\_\_\_  
 ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่ข้าพเจ้ากรอกลงในใบสมัครงานนี้เป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้าเข้าใจและยอมรับว่า ถ้าข้อความข้างต้นนี้ 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.

|                      |  |
|----------------------|--|
| วันที่<br>Date _____ | ลงนามผู้สมัคร<br>Applicant's signature _____ |
|----------------------|--|

ด้านล่างนี้สำหรับบริษัทเท่านั้น - FOR COMPANY USE ONLY

อนุมัติให้ \_\_\_\_\_  
 เข้าปฏิบัติงานในตำแหน่ง \_\_\_\_\_ แผนก \_\_\_\_\_  
 วันเริ่มงาน \_\_\_\_\_ สังกัด \_\_\_\_\_

อัตราจ้างช่วงทดลองงาน

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

อัตราจ้างหลังผ่านทดลองงาน

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ  
 วันที่.....