ใบสมัครงาน

APPLICATION FOR EMPLOYMENT

ตำแหน่งที่สมัคร เงินเดือนที่ต้องการ

Position Applied for_____Salary Expected_____

เริ่มเข้างานได้เมื่อใด

How soon can you start? _____

รูปถ่ายเต็มหน้า
ขนาด 1 - 2 นิ้ว

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

PastAddress_____

วัน เดือน ปี เกิด อายุ สถานที่เกิด สัญชาติ เชื้อชาติ ศาสนา

Date of Birth_____Age_____Place of Birth_____Nationnality_____Race_____Religion_ _____

ส่วนสูง น้ำหนัก เลขที่บัตรประกันสังคม เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี

Height_____ ___ Weight _____SI.Card No._____Income Tax Card_____

Facebook ID LINE :ID IG :ID

:_____ :_____ :_____

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน วันที่ออก วันหมดอายุ ออกให้ ณ

ID.Card No._____ Date_____Expiry Date_____ Issued at_____

อุปสมบท ☐ ยังไม่อุปสมบท ☐ อุปสมบทแล้ว วันที่ / วัด

Enter the monkshood 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 เช่า ค่าเช่า อยู่หอพัก

Do you have your own house ? No. Yes Rent_____ Board_____

☐ อยู่กับบิดา-มารดา ☐ พักอยู่กับ

Stay with parents Stay with_____

มีรถเป็นของตนเองหรือไม่ ☐ ไม่มี ☐ มี ชนิดของรถ ปี เลขทะเบียน

Do you have your own transport? No. Yes Make_____ Year_____ Plate No._____

ถ้าท่านมีหนี้สิน กยศ. แจ้งเหตุผลและจำนวนเงิน

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 ☐ ไม่ดี

General present state of health Excellent Good Fair Poor

สถานะทางครอบครัว Family Status

สถานภาพทางสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ แยกกันอยู่ ☐ หม้าย ☐ หย่า

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 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 จาก	ถึง	คุณวุฒิ DEGREE/CERT	สาขาวิชา MAJOR SUBJECT	เกรด GPA
โรงเรียนประถม Primary school						
โรงเรียนมัธยม High school						
อาชีวศึกษา Technical Commercial						
มหาวิทยาลัย University						
สถาบันอื่นๆ Other Institute						

เกียรติคุณพิเศษที่ได้รับ กิจกรรมพิเศษ

Academic of professional honors_____Extra activities_ _____

ความสามารถพิเศษ Special Abilities

ความสามารถทางภาษา LANGUEGE PROFICIENCY	โปรดระบุว่า อ่อน พอใช้ ดีมาก Please indicate whether light , fair ,fluent ฟัง / LISTEN	พูด / SPEAK	อ่าน / READ	เขียน / WEITE
ไทย / Thai				
อังกฤษ / English				
จีน / Chinese				
อื่นๆ / Other				

Typing

Thai_____wpm.

English _____wpm.

Shorthand

Thai_____wpm.

English_____wpm.

ความสามารถในการขับขี่ DRIVING / RIDING ABILITY	ไม่ได้ No	ได้ Yes	เลขที่ใบขับขี่ Licensed No	ออกให้ ณ Issued at	วันที่หมดอายุ Expiry Date
รถจักรยานยนต์ Motorcycle riding					
รถยนต์ Car driving					
อื่นๆ Other					

Computer_____

_____

Calculator

Fax

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		

ข้อมูลส่วนตัว

	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		

เท่าที่เคยทำงานมา ชอบงานตำแหน่งอะไรมากที่สุด What position did you enjoy most?	ทำไม Why?
งานชนิดใดบ้างที่คิดว่าจะทำได้ดี What types of work do you feel you can do well?	ทำไม Why?
อยากทำงานที่ไม่ต้องเป็นลูกจ้างใครบ้างหรือไม่ Would you like to be self-employed? ☐ ไม่อยาก No ☐ อยาก Yes ทำไม Why?_____	ถ้าไม่อยากเมื่อไรจะทำงานส่วนตัว If no, when? ถ้าอยากจะทำงานด้านไหน 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 NAME-SURNAME	ที่อยู่ ADDRESS	โทรศัพท์ TELEPHONE	ตำแหน่ง POSITION	ความสัมพันธ์ RELATION

เขียนชื่อญาติหรือเพื่อนที่ทำงานในบริษัทนี้ List relatives of friends in our employ : _____ ลงนามผู้สมัคร Applicant's signature_____	ใครแนะนำให้มาสมัครงานที่นี่หรือทราบได้อย่างไร How did you know of job vacancies here? _____ ลงนามผู้สมัคร Applicant's signature_____

กรณีฉุกเฉินให้ติดต่อที่ / IN CASE OF EMERGENCY , PLEASE NOTIFY

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

ท่านเคยถูกพิจารณาลงโทษจำคุกหรือไม่ ☐ไม่เคย ☐ เคย ระบุ

Have you ever been arrested. Indicated, or Convicted? No Yes Indicate_____

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ข้าพเจ้ากรอกลงในใบสมัครงานนี้เป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้าเข้าใจและยอมรับว่า ถ้าข้อความข้างต้นนี้ ปรากฏว่าคลาดเคลื่อนจากความเป็นจริงประการใดๆ บริษัทฯมีสิทธิปลดข้าพเจ้าออกจากหน้าที่ได้ทันทีหากข้าพเจ้าเข้าทำงานแล้ว

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.

" ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ และหากข้าพเจ้าเข้าทำงานแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมให้ใช้ เก็บตรวจสอบข้อมูลดังกล่าวได้ตลอดเวลาตามที่จำเป็น "

วันที่

Date_____

ลงนามผู้สมัคร

Applicant's signature_____

ด้านล่างนี้สำหรับบริษัทเท่านั้น - FOR COMPANY USE ONLY

อนุมัติให้_____

เข้าปฏิบัติงานในตำแหน่ง_____แผนก_____

วันเริ่มงาน_____สังกัด_____

อัตราจ้างช่วงทดลองงาน	อัตราจ้างหลังผ่านทดลองงาน
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

ลงชื่อ…….....ผู้อนุมัติ

วันที่…….....

มีผลบังคับใช้เมื่อวันที่ 1 กันยายน 2567 เป็นต้นไป