

ใบสมัครงาน

Employment Application

 สำนักงานใหญ่

 สาขา

 ตีรูปถ่าย
Photo

ข้อแนะนำ

โปรดอ่านให้ละเอียดก่อนกรอกข้อความ

หากปรากฏว่าข้อความในใบสมัครไม่เป็นความจริง แล้วบริษัทจะถือเป็นหลักฐานในการเลิกจ้างโดยไม่จ่ายค่าตอบแทนใดๆ ทั้งสิ้น

ตำแหน่งงานที่ต้องการสมัคร

Position Applied	1.	2.
เงินเดือนที่ต้องการ	บาท/เดือน	วันที่พร้อมจะเริ่มงานได้
Expected Salary	Bht./Month	Starting Date

ท่านได้ทราบข่าวการรับสมัครงานจาก (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

() หนังสือพิมพ์ () website

() สถาบันการศึกษาหรือหน่วยงาน () อื่น ๆ โปรดระบุ.....

หลักฐานที่ต้องแนบกับใบสมัคร

1. รูปถ่าย 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป
2. สำเนาบัตรประชาชน
3. สำเนาทะเบียนบ้าน
4. ใบแสดงผลการศึกษาระดับสูงสุดฉบับสมบูรณ์ (Transcript)
 - กรณีจบการศึกษาระดับปริญญาตรี หลักสูตร 2 ปี (เรียน ปวส. มาก่อน) ให้แนบใบแสดงผลการศึกษาระดับ ปวส. มาด้วย
5. หนังสือรับรองการทำงานที่ผ่านมา

ชื่อ-สกุล นาย/นาง/นางสาว

Name Mr./Mrs./Miss

ภาษาไทย Thai Language

ภาษาอังกฤษ English Language

ชื่อเล่น Nickname

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

Present Address	เบอร์โทรศัพท์มือถือ	อีเมลล์
.....	Mobile No.	E mail.....

วันเดือนปีเกิด	อายุ	ภูมิลำเนา	น้ำหนัก	กก. ส่วนสูง	ซม.
Date of Birth	Age	Place of Birth	Weight	kg. Height	cm.

เชื้อชาติ	สัญชาติ	ศาสนา
Race	Nationality	Religion

สถานภาพทางทหาร	<input type="checkbox"/> ได้รับยกเว้น Exempted	<input type="checkbox"/> ยังไม่ผ่านการเกณฑ์ทหาร Non Exempted	<input type="checkbox"/> เรียนรักษาดินแดน Territorial Degree Student	<input type="checkbox"/> รับราชการทหารแล้ว Date Entered Service
----------------	---	---	---	--

สถานภาพการสมรส	<input type="checkbox"/> โสด Single	<input type="checkbox"/> แต่งงานแล้ว Married	<input type="checkbox"/> แยกกันอยู่ Separated	<input type="checkbox"/> หม้าย Widowed	<input type="checkbox"/> หย่า Divorced
----------------	--	---	--	---	---

บิดา/มารดา	<input type="checkbox"/> อยู่ร่วมกัน Live Together	<input type="checkbox"/> แยกกันอยู่ Separated	<input type="checkbox"/> หย่า Divorced	<input type="checkbox"/> (บิดา/มารดา) ถึงแก่กรรม (Father/Mother) Died
------------	---	--	---	--

บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีเร่งด่วน	ชื่อ	ความสัมพันธ์
In case of emergency please contact	Name	Relations

ที่อยู่	โทรศัพท์
Address	Telephone No.

รายละเอียดครอบครัว Family Details	ชื่อ-นามสกุล First Name-Last Name	อายุ Age	อาชีพ/ตำแหน่ง Occupation/Position	ที่อยู่/สถานที่ทำงาน Address/Office Address	โทรศัพท์ Telephone No.
บิดา Father					
มารดา Mother					
พี่น้อง คน Brother/Sister	1.				
ท่านเป็นคนที่ You are number	2.				
	3.				
ภรรยา/สามี Wife/Husband					
จำนวนบุตร/ธิดา คน No. of Children Persons					

ประวัติการศึกษา (Education Background)

ระดับการศึกษา Level	ชื่อสถาบันการศึกษา/ที่ตั้ง Institute/Location	วุฒิที่ได้รับ Degree/Certificate	สาขา Major	ตั้งแต่ พ.ศ. From Date	ถึง พ.ศ. To Date	เกรดเฉลี่ย G.P.A.
มัธยมศึกษา Secondary School						
ปวช. Vocational						
ปวท./ปวส. Diploma						
ปริญญาตรี Bachelor Degree						
ปริญญาโท Master Degree						
อื่น ๆ Other						

ประวัติการฝึกอบรม/ดูงาน/ฝึกงาน (Job Training/Inspection/Apprenticing)

ชื่อหลักสูตร Course	สถาบัน Institute	วุฒิที่ได้รับ Degree/Certificate	ระยะเวลา Period

ความสามารถทางภาษา (Language Ability)

ภาษาต่างประเทศ Language	การพูด Speaking			การเขียน Writing			ความเข้าใจ Understanding		
	ดี Good	พอใช้ Fair	เล็กน้อย Poor	ดี Good	พอใช้ Fair	เล็กน้อย Poor	ดี Good	พอใช้ Fair	เล็กน้อย Poor
1. อังกฤษ (English)									
2. อื่น ๆ (Others)									

ความสามารถพิเศษ (Special Ability)

พิมพ์ดีด Typing	ไทย Thai	คำ/นาที wpm.	อังกฤษ English	คำ/นาที wpm.
คอมพิวเตอร์ โปรแกรมคอมพิวเตอร์			อื่น ๆ Others	
ขับรถยนต์ <input type="checkbox"/> ได้ <input type="checkbox"/> ไม่ได้	มีรถยนต์ส่วนตัว <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี		ใบอนุญาตขับขี่ <input type="checkbox"/> มี เลขที่	<input type="checkbox"/> ไม่มี
Drive Car Yes No	Own car Yes No		Car License Yes No.	No
ขับรถจักรยานยนต์ <input type="checkbox"/> ได้ <input type="checkbox"/> ไม่ได้	มีรถจักรยานยนต์ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี		ใบอนุญาตขับขี่ <input type="checkbox"/> มี เลขที่	<input type="checkbox"/> ไม่มี
Ride Motorcycle Yes No	Own motorcycle Yes No		Motorcycle License Yes No.	No
ทะเบียนรถยนต์	ทะเบียนรถจักรยานยนต์		รุ่น/ยี่ห้อ	สี

ประสบการณ์การทำงาน (เริ่มจากงานปัจจุบันแล้วย้อนหลังไปตามลำดับ Working Experience (Start with your present and previous positions))

1. ชื่อบริษัท Company's Name		ประเภทธุรกิจ Type of Business			
ที่อยู่ Address		โทรศัพท์ Telephone No.			
ลักษณะงานที่รับผิดชอบโดยย่อ Brief Responsibility					
วันเริ่มงาน Date Employed	ถึง To	ตำแหน่งแรกเข้า First Position	ตำแหน่งสุดท้าย Last Position		
เงินเดือนแรกเข้า Starting Salary	บาท/เดือน Bht./Month	เงินเดือนสุดท้าย Last Salary	บาท/เดือน Bht./Month	รายได้อื่น ๆ Other Benefits	บาท/เดือน Bht./Month
เหตุผลที่ออกจากงาน Reason For Leaving					
2. ชื่อบริษัท Company's Name		ประเภทธุรกิจ Type of Business			
ที่อยู่ Address		โทรศัพท์ Telephone No.			
ลักษณะงานที่รับผิดชอบโดยย่อ Brief Responsibility					
วันเริ่มงาน Date Employed	ถึง To	ตำแหน่งแรกเข้า First Position	ตำแหน่งสุดท้าย Last Position		
เงินเดือนแรกเข้า Starting Salary	บาท/เดือน Bht./Month	เงินเดือนสุดท้าย Last Salary	บาท/เดือน Bht./Month	รายได้อื่น ๆ Other Benefits	บาท/เดือน Bht./Month
เหตุผลที่ออกจากงาน Reason For Leaving					
3. ชื่อบริษัท Company's Name		ประเภทธุรกิจ Type of Business			
ที่อยู่ Address		โทรศัพท์ Telephone No.			
ลักษณะงานที่รับผิดชอบโดยย่อ Brief Responsibility					
วันเริ่มงาน Date Employed	ถึง To	ตำแหน่งแรกเข้า First Position	ตำแหน่งสุดท้าย Last Position		
เงินเดือนแรกเข้า Starting Salary	บาท/เดือน Bht./Month	เงินเดือนสุดท้าย Last Salary	บาท/เดือน Bht./Month	รายได้อื่น ๆ Other Benefits	บาท/เดือน Bht./Month
เหตุผลที่ออกจากงาน Reason For Leaving					

โปรดให้ชื่อและที่อยู่ของบุคคลที่สามารถอ้างอิงถึงความสามารถของท่านได้

List names, addresses and position of 2 persons not related to you who know your qualifications

ชื่อ-นามสกุล Name-Surname	ตำแหน่ง Position	ที่อยู่/สถานที่ทำงาน Address/Office Address	โทรศัพท์ Telephone No.
1.			
2.			

ข้อมูลอื่น ๆ Others

1. ท่านเคยถูกศาลพิพากษาให้เป็นบุคคลล้มละลาย หรือเคยทำผิดทางอาญาหรือไม่

Do you have ever been any legal action taken against you?

ไม่เคย

เคย

ระบุ

No

Yes

Specify

2. ท่านมีเพื่อนหรือญาติที่ทำงานที่บริษัทนี้หรือไม่

Do you have any friends or relative employed here?

ไม่มี

มี

ระบุ

No

Yes

Specify

3. ท่านมีโรคประจำตัวหรือโรคภัยแรงหรือไม่

Do you have any friends or relative employed here?

ไม่มี

มี

ระบุ

No

Yes

Specify

บันทึกเพิ่มเติมซึ่งท่านคิดว่าจะเป็นประโยชน์ต่อการสมัครงาน

Additional information which you considered to be beneficial to application.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นและหลักฐานต่าง ๆ ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ายินดีให้ บริษัท สอบประวัติเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าได้ และหาก
ข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาเข้าทำงาน และบริษัท ตรวจสอบว่าข้อความที่ให้ไว้ไม่ตรงกับความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้บริษัท ยกเลิกสัญญาจ้างของข้าพเจ้าทันที โดย
ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าสินไหมทดแทนหรือเงินชดเชยใด ๆ ทั้งสิ้นจากบริษัท

ลงชื่อ

ผู้สมัคร

Signature

Applicant

(.....)

วันที่

...../...../.....

ความเห็นของเจ้าหน้าที่ / ผู้สัมภาษณ์ / หัวหน้างาน

<input type="checkbox"/>	สมควรรับเข้าเป็นพนักงานทดลองงาน	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ให้รอพิจารณาเปรียบเทียบ	ลงชื่อ ()