

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
PastAddress

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
Enter the monkshood
ยัง ไม่อุปสมบท
No.
อุปสมบทแล้ว
Yes
วันที่ / วั
Date / A

ผ่านการเกณฑ์ทหาร
Exempted from military
ยัง ไม่ผ่าน
No.
ผ่านแล้ว
Yes
วันที่
Date
ยกเว้น
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 ชนิดของรถ
Yes Make
ปี
Year
เลขทะเบียน
Plate No.

ถ้าท่านมีหนี้สิน กยศ. แจ้างเหตุผลและจำนวนเงิน
If you are in debt, to whom, for how much, and for what reason?

มีรายได้อื่นๆ นอกจากที่จะได้รับจากบริษัทนี้หรือไม่
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

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		
		วัน/เดือน/ปี Date / Month / Year		
		เงินเดือน Salary		
		ตำแหน่ง Position		
		ชื่อหัวหน้า Supervisor		
	เท่าที่เคยทำงานมา 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? <div><input type="checkbox"/> ไม่อยาก <input type="checkbox"/> อยาก No Yes</div> 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?	
ข้อมูลอื่นๆ	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
<div>ท่านเคยถูกพิจารณาโทษจำคุกหรือไม่<div><input type="checkbox"/> ไม่เคย</div><div><input type="checkbox"/> เคย ระบุ _____</div></div> <div>Have you ever been arrested. Indicated, or Convicted? No Yes Indicate _____</div> <div>ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่ข้าพเจ้ากรอกลงในใบสมัครงานนี้เป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้าเข้าใจและยอมรับว่า ถ้าข้อมูลข้างต้นนี้ ปรากฏว่าคลาดเคลื่อนจากความเป็นจริงประการใดๆ บริษัทฯ มีสิทธิปลดข้าพเจ้าออกจากหน้าที่ได้ทันทีหากข้าพเจ้าเข้าทำงานแล้ว</div> <div>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.</div> <div>“ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ และหากข้าพเจ้าเข้าทำงานแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมให้ใช้ เก็บตรวจสอบข้อมูลดังกล่าวได้ตลอดเวลาตามที่จำเป็น “</div>				
วันที่ Date _____		ลงนามผู้สมัคร Applicant's signature _____		
ด้านล่างนี้สำหรับบริษัทเท่านั้น - FOR COMPANY USE ONLY				
<div>อนุมัติให้ _____</div> <div>เข้าปฏิบัติงานในตำแหน่ง _____ แผนก _____</div> <div>วันเริ่มงาน _____ สังกัด _____</div>				
อัตราจ้างช่วงทดลองงาน		อัตราจ้างหลังผ่านทดลองงาน		
<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

วันที่.....