



ใบสมัครงาน (Application Form)

ตำแหน่งที่ต้องการ : Position applied for :	เงินเดือนที่ต้องการ : Expected starting salary :													
หลักฐานการประกอบการสมัคร (สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก) <table style="width: 100%; margin-top: 5px;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> รูปถ่ายหน้าตรงขนาด 1” จำนวน 6 รูป</td> <td><input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน</td> <td><input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ใบรับรองการศึกษา</td> <td><input type="checkbox"/> ใบผ่านการทหาร</td> <td><input type="checkbox"/> ทะเบียนสมรส</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ใบสูติบัตรของบุตร</td> <td><input type="checkbox"/> ใบขับขี่</td> <td><input type="checkbox"/> ใบเลขที่บัตรผู้เสียภาษี</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประกันสังคม</td> <td><input type="checkbox"/> อื่น ๆ</td> <td></td> </tr> </table>			<input type="checkbox"/> รูปถ่ายหน้าตรงขนาด 1” จำนวน 6 รูป	<input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน	<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน	<input type="checkbox"/> ใบรับรองการศึกษา	<input type="checkbox"/> ใบผ่านการทหาร	<input type="checkbox"/> ทะเบียนสมรส	<input type="checkbox"/> ใบสูติบัตรของบุตร	<input type="checkbox"/> ใบขับขี่	<input type="checkbox"/> ใบเลขที่บัตรผู้เสียภาษี	<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประกันสังคม	<input type="checkbox"/> อื่น ๆ	
<input type="checkbox"/> รูปถ่ายหน้าตรงขนาด 1” จำนวน 6 รูป	<input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน	<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน												
<input type="checkbox"/> ใบรับรองการศึกษา	<input type="checkbox"/> ใบผ่านการทหาร	<input type="checkbox"/> ทะเบียนสมรส												
<input type="checkbox"/> ใบสูติบัตรของบุตร	<input type="checkbox"/> ใบขับขี่	<input type="checkbox"/> ใบเลขที่บัตรผู้เสียภาษี												
<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประกันสังคม	<input type="checkbox"/> อื่น ๆ													

ใบสมัครเป็นส่วนหนึ่งในการพิจารณา โปรดกรอกข้อความให้ครบถ้วน
Application Form is a part of consideration, fill this form completely

ประวัติส่วนตัว	ชื่อ-สกุลภาษาไทย :				เพศ : ชาย หญิง	
	ชื่อ-สกุลภาษาอังกฤษ (Name in English).....				Sex <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female	
	วัน เดือน ปี เกิด : Date of Birth		สัญชาติ : Nationality		เชื้อชาติ : Race	
	อายุ : Age		ส่วนสูง : Height		น้ำหนัก : Weight	
	สถานที่เกิด : Place of Birth		โทรศัพท์ที่จะติดต่อ : Telephone		บ้าน : สำนักงาน : Home Office	
	ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อสะดวก : Present Address					
	ที่อยู่ถาวร : Permanent Address					
	บัตรประชาชนเลขที่ : I.D. Card No.			ออกให้ ณ อำเภอ/เขต : Issued at		จังหวัด : Province
	วันออกบัตร : Issued date		วันหมดอายุ : Expired date		บัตรประจำตัวผู้เสียภาษีเลขที่ : Tax I.D. Card No.	
	บัตรประกันสังคมเลขที่ : Social. Security Card No.			ออกให้ ณ : Issued at		
	สถานะความเป็นอยู่ : Living Status		บ้านส่วนตัว <input type="checkbox"/> Own home		บ้านเช่า <input type="checkbox"/> Rent home	
			อาศัยบิดามารดา <input type="checkbox"/> Live with Parents		อาศัยอยู่กับผู้อื่น <input type="checkbox"/> Live with other	
	สถานะครอบครัว : Marital Status		โสด <input type="checkbox"/> Single		แต่งงาน <input type="checkbox"/> Married	
			หย่า <input type="checkbox"/> Divorced		หม้าย <input type="checkbox"/> Widowed	
			แยกกันอยู่ <input type="checkbox"/> Separated			
	กรณีแต่งงาน : If Married		จดทะเบียน <input type="checkbox"/> Registered		ไม่ได้จดทะเบียน <input type="checkbox"/> Non-Registered	
		คู่สมรสมีเงินได้หรือไม่ Spouse has any Income?		มี <input type="checkbox"/> Yes. ไม่มี <input type="checkbox"/> No.		
ชื่อคู่สมรส : Spouse's Name			อาชีพ : Occupation		สถานที่ทำงาน : Firm Address	
จำนวนบุตร : คน		จำนวนบุตรที่กำลังศึกษา : คน		จำนวนบุตรอายุเกิน 21 ปี : คน		
ชื่อบิดา : Name of Father		อายุ : Age	อาชีพ : Occupation		มีชีวิต ถึงแก่กรรม <input type="checkbox"/> Alive <input type="checkbox"/> Passed away	
ชื่อมารดา : Name of Mother		อายุ : Age	อาชีพ : Occupation		มีชีวิต ถึงแก่กรรม <input type="checkbox"/> Alive <input type="checkbox"/> Passed away	
สถานะทางทหาร : Military Service		ได้รับการยกเว้น <input type="checkbox"/> Exempted		ศึกษาวิชาทหาร <input type="checkbox"/> Military Studied		
				ผ่านการเกณฑ์ทหาร <input type="checkbox"/> Discharged		
				อื่น ๆ <input type="checkbox"/> Other		

ประวัติการศึกษา	ระดับการศึกษา Education	ชื่อสถาบัน Name of Institute	จังหวัด/ประเทศ Country	ปีการศึกษา		วิชาที่ศึกษา/วุฒิที่ได้รับ (Course Taken/Completed)	
				จาก From	ถึง To		
	ประถมศึกษา Primary						
	มัธยมศึกษา Secondary						
	อาชีวศึกษา Vocational						
	อนุปริญญา Higher Vocational						
	ปริญญาตรี Bachelor Degree						
อื่น ๆ / Other							

ภาษา Languages	ประเภทภาษา Type of Language	การพูด Speaking			การเข้าใจ Understanding			การอ่าน Reading			การเขียน Writing		
		ดีมาก Exc	ดี Good	พอใช้ Fair	ดีมาก Exc	ดี Good	พอใช้ Fair	ดีมาก Exc	ดี Good	พอใช้ Fair	ดีมาก Exc	ดี Good	พอใช้ Fair
	ไทย Thai												
	อังกฤษ English												
	จีน Chinese												
	อื่น ๆ Other												

ประวัติการทำงาน Employment History	ชื่อสถานประกอบการ (List of Employed)	ระยะเวลา (Date Employed)		ตำแหน่ง (Position)	เงินเดือนครั้งสุดท้าย (Last Salary)
		จาก (From)	ถึง (To)		

บุคคลที่ไม่ใช่ญาติซึ่งทราบประวัติของท่านและบริษัทฯ สามารถสอบถามได้

Persons other than relatives can be contacted

ชื่อ-สกุล Name	ความสัมพันธ์ Relationship	สถานที่ทำงาน/ที่อยู่ Firm Address	ตำแหน่ง Position	โทรศัพท์ Telephone

ความรู้พิเศษ Special ability	คอมพิวเตอร์ <input type="checkbox"/> Computer	เทเล็กซ์ <input type="checkbox"/> Telex	เครื่องโทรสาร <input type="checkbox"/> Facsimile	พิมพ์ดีด <input type="checkbox"/> Typing	อื่น ๆ <input type="checkbox"/> Other
---------------------------------	--	--	---	---	--

ในตำแหน่งที่ต้องมีเงินค้ำประกัน : Can you provide a guarantor?	ไม่ชัดเจน <input type="checkbox"/> Yes	ชัดเจน <input type="checkbox"/> No
---	---	---------------------------------------

ในการปฏิบัติงานเป็นกะหมุนเวียนกันไป : Can you work shift by shift?	ไม่ชัดเจน <input type="checkbox"/> Yes	ชัดเจน <input type="checkbox"/> No
---	---	---------------------------------------

ในการปฏิบัติงาน สามารถเปลี่ยนแปลงตำแหน่งหน้าที่ได้ตามความเหมาะสม : Can you rotate your work position?	ไม่ชัดเจน <input type="checkbox"/> Yes	ชัดเจน <input type="checkbox"/> No
--	---	---------------------------------------

บุคคลในบริษัทฯ ที่ท่านรู้จักคุ้นเคยชื่อ : Relatives of friends working in this company	ความสัมพันธ์ Relationship
---	------------------------------

ท่านพร้อมที่จะปฏิบัติงานกับบริษัทฯ ได้ในวันที่ : Date available to start work
--

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นทั้งหมดนี้เป็นความจริงทุกประการ หากข้อความตอนหนึ่งตอนใดไม่ตรงกับความเป็นจริงข้าพเจ้าขอยอมรับว่าการว่าจ้างที่ตกลงนั้นเป็นอันโมฆะทันที

Certify that all of the statements in this application are true and correct to the best of my knowledge and any false information wilfully given shall be sufficient reason to dismiss me from the service

วันที่

Date

ลงชื่อผู้สมัครงาน.....

Applicant's Signature

สำหรับบริษัทฯ (For Company use only)

ผู้สัมภาษณ์ :..... วันที่สัมภาษณ์ :.....

Interviewer Date of Interview

ผลการสัมภาษณ์ :..... ตำแหน่งที่ระบุ :.....

Decision reached Position of which considered

วันที่เริ่มจ้างงาน :..... บังคับบัญชาโดย :.....

Date of Employment Report to

อัตราเงินเดือน :..... เงื่อนไขอื่น ๆ :.....

Salary Other conditions

กำหนดระยะเวลาทดลองงาน :..... สัญญาจ้างเลขที่ :.....

Probation Term Probation Contract No.

ลายมือชื่อผู้สัมภาษณ์ :..... อนุมัติโดย :.....

Interviewer Signature Approve by

หมายเหตุ :.....

Remark

ผู้มีอำนาจอนุมัติ กรรมการผู้จัดการ

Final Approval Managing Director

วันที่/...../.....

Date