



## 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 <input type="checkbox"/> หญิง <input type="checkbox"/>			
	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	ศาสนา : Religion	
	อายุ : Age	ส่วนสูง : Height	น้ำหนัก : Weight		ตำหนิ : Scar	กรุ๊ปเลือด : Blood Group	
	สถานที่เกิด : Place of Birth		โทรศัพท์ที่จะติดต่อ : Telephone		บ้าน : Home	สำนักงาน : 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		<input type="checkbox"/> บ้านส่วนตัว Own home	<input type="checkbox"/> บ้านเช่า Rent home	<input type="checkbox"/> อาศัยบิดามารดา Live with Parents	<input type="checkbox"/> อาศัยอยู่กับผู้อื่น Live with other	
	สถานะครอบครัว : Marital Status		<input type="checkbox"/> โสด Single	<input type="checkbox"/> แต่งงาน Married	<input type="checkbox"/> หย่า Divorced	<input type="checkbox"/> หม้าย Widowed	<input type="checkbox"/> แยกกันอยู่ Separated
	กรณีแต่งงาน : If Married		<input type="checkbox"/> จดทะเบียน Registered	<input type="checkbox"/> ไม่ได้จด Non-Registered	คู่สมรสมีเงินได้หรือไม่ Spouse has any Income?		มี <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/>
	ชื่อคู่สมรส : Spouse's Name			อาชีพ : Occupation		สถานที่ทำงาน : Firm Address	
	จำนวนบุตร : No. of Children		คน	จำนวนบุตรที่กำลังศึกษา : Children in school		คน	
	ชื่อบิดา : Name of Father		อายุ : Age	อาชีพ : Occupation		มีชีวิต <input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม <input type="checkbox"/>	
ชื่อมารดา : Name of Mother		อายุ : Age	อาชีพ : Occupation		มีชีวิต <input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม <input type="checkbox"/>		
สถานะทางทหาร : Military Service		<input type="checkbox"/> ได้รับการยกเว้น Exempted	<input type="checkbox"/> ศึกษาวิชาทหาร Military Studied	<input type="checkbox"/> ผ่านการเกณฑ์ทหาร Discharged	อื่น ๆ <input type="checkbox"/>		

ประวัติการศึกษา	ระดับการศึกษา Education	ชื่อสถาบัน Name of Institute	จังหวัด/ประเทศ Country	ปีการศึกษา		วิชาที่ศึกษา/วุฒิที่ได้รับ (Course Taken/Completed)
	ประถมศึกษา Primary			จาก From	ถึง To	
	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?	ไม่ขัดข้อง <input type="checkbox"/> Yes	ขัดข้อง <input type="checkbox"/> No
---	--	--

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

ในการปฏิบัติงาน สามารถเปลี่ยนแปลงตำแหน่งหน้าที่ได้ตามความเหมาะสม : Can you rotate your work position?	ไม่ขัดข้อง <input type="checkbox"/> Yes	ขัดข้อง <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