

เรื่อง	YES	NO	หมายเหตุ
นัดสัมภาษณ์			
นัดตรวจสุขภาพ			
ผลตรวจสุขภาพ			
เริ่มงาน			

แบบฟอร์มสำหรับสมัครงาน (APPLICATION FORM)

1. ข้อมูลทั่วไป (GENERAL)

- ตำแหน่งงานที่สมัคร : (1)วันที่สมัคร (DATE).....
(POSITION TO APPLY) : (2).....(3).....
 FULL TIME PART TIME
- เงินเดือนที่ต้องการ (SALARY REQUIRED) :(บาท/เดือน) (BAHT / MONTH)
- สามารถเริ่มงานได้ตั้งแต่/...../.....หรือต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้าอย่างน้อย.....วัน
(COMMENCEMENT DATE) (TO BE INFORMED IN ADVANCE AT LEAST) (DAY)

รูปถ่าย (Photograph)

2 รูป

2. ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้สมัคร (PERSONAL INFORMATION)

- ชื่อ - นามสกุล นาย/นาง/นางสาว (ไทย)ชื่อเล่น.....
(NAME) Mr./Mrs./Miss.(ENGLISH)(NICKNAME)
- เพศ (SEX) ชาย (MALE) หญิง (FEMALE) วัน/เดือน/ปี เกิด (DATE OF BIRTH)...../...../.....
อายุ (AGE).....ปี สถานที่เกิด (PLACE OF BIRTH).....
- สัญชาติ (NATIONALITY).....เชื้อชาติ (RACE).....ศาสนา (RELIGION).....กรุ๊ปเลือด (BLOOD GROUP).....
- น้ำหนัก (WEIGHT)..... กิโลกรัม (KGS.) ส่วนสูง (HEIGHT)..... เซนติเมตร (CM.)
- สถานภาพทหาร (MILITARY STATUS) เกณฑ์ทหารแล้ว (DRAFTED)
 ได้รับการยกเว้น (EXEMPTED) เนื่องจาก.....
- เลขที่บัตรประจำตัวประชาชนวันหมดอายุ...../...../.....
(IDENTIFICATION CARD NO.) (EXPIRED DATE)
- สถานภาพการสมรส (MARITAL STATUS) โสด (SINGLE) สมรสจดทะเบียน (MARRIED)
 สมรสไม่จดทะเบียน (MARRIED/NON REGISTERED) หย่า (DIVORCED) หม้าย (WIDOWED)
- ที่อยู่ปัจจุบัน (CURRENT ADDRESS) เลขที่ (NO.)..... หมู่ที่ (MOO)..... ซอย (SOI).....
ถนน (ROAD).....ตำบล/แขวง (TAMBOL).....อำเภอ/เขต (DISTRICT).....
จังหวัด (PROVINCE).....รหัสไปรษณีย์ (POST CODE).....
โทรศัพท์ (PHONE)..... โทรสาร (FAX).....มือถือ (MOBILE PHONE).....
- ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน/บัตรประจำตัวประชาชน (ADDRESS ON IDENTIFICATION CARD NO.) เลขที่ (NO.).....
หมู่ที่ (MOO)..... ซอย (SOI)..... ถนน (ROAD).....ตำบล/แขวง (TAMBOL).....
อำเภอ/เขต (DISTRICT).....จังหวัด (PROVINCE).....รหัสไปรษณีย์ (POST CODE).....
โทรศัพท์ (PHONE)..... โทรสาร (FAX).....มือถือ (MOBILE PHONE).....
- กรณีฉุกเฉินติดต่อได้ที่ (EMERGENCY CONTACT) (นาย/นาง/นางสาว)
ที่อยู่ (ADDRESS).....
.....
โทรศัพท์ (PHONE)..... โทรสาร (FAX).....มือถือ (MOBILE PHONE).....
ความสัมพันธ์ (RELATIONSHIP).....

3. ข้อมูลครอบครัว (FAMILY INFORMATION)						
ลำดับ ที่ (NO.)	ครอบครัว (FAMILY)	ชื่อ-นามสกุล (NAME)	อายุ (AGE)	ตำแหน่ง/อาชีพ (POSITION/ OCCUPATION)	ที่อยู่/ที่ตั้งบริษัท (ADDRESS/COMPANY) * กรณีที่อยู่เหมือนกันให้ระบุเหมือนลำดับใด *	โทรศัพท์ (TELEPHONE)
1.	บิดา					
2.	มารดา					
3.	พี่น้อง.....คน					
4.	คู่สมรส					
5.	บุตร					

4. ข้อมูลการศึกษา (EDUCATION INFORMATION)						
ระดับการศึกษา (EDUCATION)	ชื่อสถาบันการศึกษา (NAME OF INSTITUTE)	ปีที่จบ (PERIOD)		สาขา (FIELD)	เกรดเฉลี่ย (GPA)	หมายเหตุ (REMARK)
		จาก (FROM)	ถึง (TO)			
มัธยมต้น (MIDDLE SCHOOL)						
มัธยมปลาย (HIGH SCHOOL)						
ปวช. (VOCATIONAL SCHOOL 1)						
ปวส. (VOCATIONAL SCHOOL 2)						
ปริญญาตรี (BACHELOR)						
ปริญญาโท (MASTER)						
ปริญญาเอก (DR/PHD)						
อื่น ๆ ระบุ (OTHER)						

5. ใบประกอบโรคศิลป์ / ประกาศนียบัตร (LICENSE & CERTIFICATES)					
LICENSE & CERTIFICATE	ออกเมื่อ (ISSUED DATE)	ออกให้โดย (ISSUED BY)	ออกในประเทศ (ISSUED IN)	หมดอายุ (EXPIRY DATE)	เลขที่ใบประกอบโรคศิลป์ (LICENSE NUMBER)

6. ข้อมูลประวัติการทำงาน (PRESENT / PREVIOUS EMPLOYMENT)								
ลำดับที่ (NO.)	ชื่อและที่ตั้งของสถานที่ทำงาน (NAME AND ADDRESS OF EMPLOYER) (เริ่มจากงานที่ทำปัจจุบันหรือครั้งสุดท้าย)	จาก (FROM) เดือน/ปี	ถึง (TO) เดือน/ปี	ระยะเวลา (ปี) (PERIOD)	ตำแหน่ง (POSITION)	ลักษณะงาน (DESCRIPTION OF WORK)	เงินเดือนสุดท้าย (LAST SALARY)	สาเหตุที่ออก (REASON FOR LEAVING)

7. ข้อมูลการฝึกอบรม/พัฒนา (HRD/TRAINING INFORMATION)				
ลำดับที่ (NO.)	หลักสูตร (COURSES)	ระยะเวลา (PERIOD)		จัดโดยสถาบัน (ARRANGED BY)
		จาก (FROM)	ถึง (TO)	

8. ข้อมูลด้านทักษะ (PROFICIENCY / SPECIAL SKILLS INFORMATION)					
ประเภท (TYPE)	ระบุ (SPECIFIC)	ดี (GOOD/FLUENT)	พอใช้ (FAIR)	ไม่ดี (POOR)	หมายเหตุ (REMARK)
ภาษา (LANGUAGES)	อังกฤษ (ENGLISH)				
	จีน (CHINESE)				
	อื่นๆ (OTHER).....				
คอมพิวเตอร์ (COMPUTER)	Microsoft office.....				
	Drupal				
	Photoshop				
พิมพ์ดีด TYPING	อังกฤษ (ENGLISH)				
	ไทย (THAI)				
<ul style="list-style-type: none"> • ความสามารถในการขับขี่ <input type="checkbox"/> รถยนต์ (CAR) <input type="checkbox"/> ได้ (YES) <input type="checkbox"/> ไม่ได้ (NO) (DRIVING ABILITY) <input type="checkbox"/> รถจักรยานยนต์ (MOTORCYCLE) <input type="checkbox"/> ได้ (YES) <input type="checkbox"/> ไม่ได้ (NO) • ใบอนุญาตขับขี่ <input type="checkbox"/> รถยนต์ (CAR) <input type="checkbox"/> มี (YES) <input type="checkbox"/> ไม่มี (NO) (DRIVING LICENSE) <input type="checkbox"/> รถจักรยานยนต์ (MOTORCYCLE) <input type="checkbox"/> มี (YES) <input type="checkbox"/> ไม่มี (NO) 					
9. งานอดิเรก (HOBBIES) (1.).....(2.)..... (3.).....(4.).....					
10. ท่านเคยประสบอุบัติเหตุในงานหรือไม่ <input type="checkbox"/> เคย จำนวน.....ครั้ง สาเหตุของอุบัติเหตุ..... <input type="checkbox"/> ไม่มีเคย					

11. ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่ (DO YOU HAVE PERSISTENT OR NOT) มี (YES) ระบุ..... ไม่มี (NO)

12. ท่านเคยป่วยหนักและเป็นโรคติดต่อร้ายแรงมาก่อนหรือไม่ (HAVE YOU EVER BEEN SERIOUSLY OR CONTRACTED WITH CONTAGIOUS DISEASE?) เคย (YES) ระบุ..... ไม่เคย (NO)

13. ท่านยินยอมให้บริษัทฯ ตรวจสอบประวัติของท่านจากนายจ้างเดิมหรือไม่ ยินยอม ไม่ยินยอมเพราะ.....

14. เหตุผลและแรงจูงใจที่ท่านมาสมัครงานกับบริษัท.....

15. ท่านรับทราบข่าวสารรับสมัครงานจาก (SOURCES OF INFORMATION)

(ระบุ).....

16. ท่านมีญาติหรือเพื่อนที่ทำงานในบริษัทนี้หรือไม่ (ระบุ ชื่อ-นามสกุล).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นจริงทุกประการ หลังจากบริษัทจ้างเข้ามาทำงานแล้วปรากฏว่าข้อความในใบสมัครงาน เอกสารที่นำมาแสดง หรือรายละเอียดที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริง บริษัทฯ มีสิทธิ์จะเลิกจ้างข้าพเจ้าได้โดยไม่ต้องจ่ายเงินชดเชยหรือค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น

Certify that all statements given in this application form are true. If any is found to be untrue after engagement, the company has the right to terminate my employment without any compensation.

* ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ เปลี่ยนแปลงตำแหน่ง/หน่วยงาน ตามความเหมาะสมโดยไม่มีข้อโต้แย้งใดๆ

* I consent to my position or department rotation, as appropriate, without any dispute.

* ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า ข้าพเจ้าไม่มีปัญหาและอุปสรรคในการเดินทางมาปฏิบัติงาน และที่พักระหว่างการปฏิบัติงาน

* I declare that I have no transportation problems from hospital to accommodation during on duty.

* ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า ข้าพเจ้าไม่เกี่ยวข้อง หรือคิดยาเสพติดทุกประเภท ไม่ว่าจะเป็นผู้ค้า หรือผู้เสพ ทั้งสิ้น

* I confirm that I am not related to all kinds of drug addicts.

ลายมือชื่อ.....ผู้สมัคร (Applicant's Signature)

วันที่...../...../.....

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานสมัครงาน ดังนี้ (Supporting Documents as Following)

รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก จำนวน 2 รูป (Photographs (Direct Front & no hat) Size 2" or 1")

สำเนาบัตรประชาชน (ID CARD)

สำเนาทะเบียนบ้าน (Census)

สำเนาหลักฐานการศึกษา / สำเนาใบระเบียบ (Transcript)

สำเนาใบประกอบวิชาชีพ (Professional License)

ใบรับรองการผ่านงาน (ถ้ามี) (Employment information or Certificate (if available))

สำเนาหลักฐานทางทหาร (Military Document)

อื่นๆ (โปรดระบุ) (Others)

แผนที่ตามภูมิศาสตร์ (พอสั่งเขป)

แผนที่ที่อยู่ปัจจุบัน (พอสั่งเขป)