



ใบสมัครงาน / ทัวไป
Employment Application

โปรดเขียนข้อความลงในใบสมัครให้ครบถ้วน
Please fill this form in complete.

วันที่
Date.....

ตำแหน่งงานที่ต้องการสมัคร

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

ชื่อ-สกุล นาย/นาง/นางสาว

Name Mr./Mrs./Miss
ภาษาไทย Thai Language ภาษาอังกฤษ English Language

ชื่อเล่น..... ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....
อีเมล..... โทรศัพท์มือถือ..... โทรศัพท์บ้าน.....
E-Mail..... Mobile Phone No. Telephone No

วัน/เดือน/ปีเกิด อายุ ภูมิลำเนา น้ำหนัก กก. ส่วนสูง ซม.
Date of Birth..... Age..... Place of Birth..... Weightkg. Heightcm.

เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา บัตรประชาชนเลขที่ วันหมดอายุ
Race..... Nationality..... Religion..... Identity Card No..... Expiry Date.....

สถานภาพทางทหาร ได้รับยกเว้น ยังไม่ผ่านการเกณฑ์ทหาร เรียนรักษาดินแดน รับราชการทหารแล้ว
Military Status Exempted Non Exempted Territorial Degree Student Date Entered Service

สถานภาพการสมรส โสด แต่งงานแล้ว แยกกันอยู่ หม้าย หย่า
Marital Status Single Married Separated Widowed Divorced

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.				
	2.				
	3.				
ภรรยา/สามี Wife/Husband					
จำนวนบุตร/ธิดา No. of Children.....	คน Persons				

ประวัติการศึกษา / Education Background

ระดับการศึกษา Level	ชื่อสถาบันการศึกษาที่ตั้ง Institute/Location	วุฒิที่ได้รับ Degree/Certificate	สาขา Major	ตั้งแต่ พ.ศ. From Date	ถึง พ.ศ. To Date	คะแนนเฉลี่ย G.P.A.

ประวัติการฝึกอบรม/ดูงาน/ฝึกงาน / Job Training/Inspection/Apprenticeship

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

คอมพิวเตอร์ / โปรแกรม Computer / Program	อื่น ๆ Others
	ขับรถยนต์ / Drive Car <input type="checkbox"/> ได้ / Yes <input type="checkbox"/> ไม่ได้ / No ใบอนุญาตขับขี่ License No ประเภท ขับรถจักรยานยนต์ / Ride Motorcycle <input type="checkbox"/> ได้ / Yes <input type="checkbox"/> ไม่ได้ / No ใบอนุญาตขับขี่ License No มีรถยนต์ส่วนตัว / Own a car <input type="checkbox"/> มี / Yes <input type="checkbox"/> ไม่มี / No มีรถจักรยานยนต์ / Own a motorcycle <input type="checkbox"/> มี / Yes <input type="checkbox"/> ไม่มี / No

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

ชื่อบริษัท Company's Name		ประเภทธุรกิจ Type of Business		
ที่อยู่ Address		โทรศัพท์ Telephone No.		
ลักษณะงานที่รับผิดชอบโดยย่อ Brief Responsibility		เหตุผลที่ออกจากงาน Reason For Leaving		
วันเริ่มงาน Date Employed	ถึง To	เงินเดือนสุดท้าย Last Salary	บาท/เดือน Bht./Month	ตำแหน่งสุดท้าย Last Position
2. ชื่อบริษัท Company's Name		ประเภทธุรกิจ Type of Business		
ที่อยู่ Address		โทรศัพท์ Telephone No.		
ลักษณะงานที่รับผิดชอบโดยย่อ Brief Responsibility		เหตุผลที่ออกจากงาน Reason For Leaving		
วันเริ่มงาน Date Employed	ถึง To	เงินเดือนสุดท้าย Last Salary	บาท/เดือน Bht./Month	ตำแหน่งสุดท้าย Last Position

โปรดให้ชื่อและที่อยู่ของบุคคลที่สามารถอ้างอิงถึงความสามารถของท่านได้ / Please give name and address only those who have known you in a professional ability.

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

**ข้อมูลอื่น ๆ
Others**

1. ท่านมีความบกพร่องของร่างกาย หรือเป็นโรคติดต่อเรื้อรังที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงานหรือไม่
Do you have any physical handicaps, chronic diseases or other disabilities?
 ไม่มี มี ระบุ
No Yes Specify
2. ท่านเคยเจ็บป่วยหรือได้รับอุบัติเหตุจนต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลหรือไม่
Have you ever been hospitalized because of serious illness or accident?
 ไม่เคย เคย ระบุ
No Yes Specify
3. สุขภาพโดยทั่วไปของท่าน
General condition of your health?
 ดีเลิศ ดี พอใช้ ไม่ดี
Excellent Good Fair Poor
4. ท่านเคยถูกศาลพิพากษาให้เป็นบุคคลล้มละลาย หรือเคยทำผิดทางอาญาหรือไม่
Have you ever been any legal action taken against you?
 ไม่เคย เคย ระบุ
No Yes Specify
5. ท่านเคยถูกให้ออก / ไล่ออกจากงาน หรือไม่
Have you ever been terminated for any reason?
 ไม่เคย เคย ระบุ
No Yes Specify

บันทึกเพิ่มเติมซึ่งท่านคิดว่าจะเป็นประโยชน์ต่อการสมัครงาน

Additional information which you considered to be beneficial to application.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นและหลักฐานต่าง ๆ ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ายินดีให้บริษัทสอบประวัติเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าได้ และหากข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาเข้าทำงาน และบริษัทตรวจสอบว่าข้อความที่ให้ไว้ไม่ตรงกับความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้บริษัทยกเลิกสัญญาจ้างของข้าพเจ้าทันที โดยข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าสินไหมทดแทนหรือเงินชดเชยใด ๆ ทั้งสิ้นจากบริษัท

I certify that my answers or evidences are true. I understand that any incorrect, incomplete, or false statement of information furnished by me will be considered as just cause for rejection of this application or dismissal from employment without any compensation of severance pay whatsoever.

ลงชื่อ

ผู้สมัคร

วันที่

Signature.....Applicant

Date.....

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

ความเห็น	เจ้าหน้าที่	วันที่