



แบบฟอร์มสมัครงาน

APPLICATION FORM

รหัสพนักงาน ID NO. _____

ท่านสามารถเริ่มงานได้ STARTING DATE _____

สังกัด UNIT PTG PTC PTL PUN GFA

ตำแหน่งที่สมัคร APPLYING FOR _____ ครอบคลุมปฏิบัติงานต่างจังหวัด บางครั้ง ทั่วประเทศ ภาค _____

เงินเดือนที่ต้องการ SALARY REQUIRED _____

ทราบข่าวการรับสมัครจาก WHAT SOURCES OF MEDIA DID YOU GET FROM? INTERNET หนังสือสมัครงาน เพื่อนแนะนำ (ชื่อ-สกุล) _____ รหัส _____

สถานภาพปัจจุบัน CURRENT STATUS ว่างงาน UNEMPLOYED มีงานประจำ FULL TIME JOB งานเสริม PART TIME JOB

หลักฐานประกอบการสมัคร (ORIGINAL)

บัตรประชาชน ทะเบียนบ้าน ใบรับรองวุฒิการศึกษา / TRANSCRIPT

ทะเบียนสมรส (ถ้ามี) หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี) วุฒิมัธยมศึกษาตอนต้น (ถ้ามี) ใบขับขี่ / ใบขับขี่ประเภท 4 (ถ้ามี)

หนังสือรับรองการทำงาน (ถ้ามี) ใบพินัยกรรม สด.9 / สด.43 (ถ้ามี) อื่นๆ _____

บัตรประกันสังคม [] มี [] ไม่มี / คนตายแล้ว (ลาออกเกิน 6 เดือน) ร努 sw. _____

ติดรูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน

ชุดพนักงาน : เสื้อ CLOTHING SIZE SS S M L XL 2XL 3XL Other.....

กางเกง PANTS SS S M L XL 2XL 3XL Other.....

น้ำหนัก Weight : _____ (kgs) ส่วนสูง Height : _____ (cms)

ข้อมูลโดยทั่วไป / PERSONAL INFORMATION

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย) นาย / นาง / นางสาว : _____ ชื่อเล่น : NICK NAME _____

ชื่อ-นามสกุล (English) Mr. / Mrs. / Miss. : _____ อายุ : AGE _____

เพศ : GENDER ชาย MALE หญิง FEMALE

หมายเลขบัตรประชาชน : IDENTIFICATION NO. _____ ออกที่อำเภอ : ISSUE AT _____ จังหวัด : PROVINCE _____

วัน-เดือน-ปีเกิด : DATE OF BIRTH _____ สถานที่เกิด (จังหวัด) : PROVINCE OF BIRTH _____ ศาสนา : RELIGION _____

วันออกบัตร : ISSUE DATE _____ วันบัตรหมดอายุ : EXPIRED DATE _____

สัญชาติ : NATIONALITY _____ เชื้อชาติ : RACE _____ สถานภาพทางทหาร : MILITARY STATUS ศึกษาวิชาทหาร SERVING พ้นการเกณฑ์ทหารแล้ว COMPLETED ได้รับการยกเว้น EXEMPTED

ชื่อบิดา : FATHER'S NAME _____ มีชีวิตอยู่ ALIVE ถึงแก่กรรม PASSED AWAY อายุ : AGE _____ อาชีพ : OCCUPATION _____ โทรศัพท์ : TEL _____

ชื่อมารดา : MOTHER'S NAME _____ มีชีวิตอยู่ ALIVE ถึงแก่กรรม PASSED AWAY อายุ : AGE _____ อาชีพ : OCCUPATION _____ โทรศัพท์ : TEL _____

ที่อยู่ปัจจุบันของบิดา-มารดา : PARENT'S ADDRESS _____

สถานภาพการสมรส : MARITAL STATUS โสด SINGLE คู่หมั้น ENGAGED สมรส MARRIED หย่าร้าง DIVORCED แยกกันอยู่ SEPARATED หม้าย WIDOWED

จำนวนบุตร : NUMBER OF CHILDREN _____ จำนวนพี่น้อง : NUMBER OF SIBLINGS _____

ชื่อคู่สมรส : SPOUSE'S NAME _____ มีชีวิตอยู่ ALIVE ถึงแก่กรรม PASSED AWAY อายุ : AGE _____ อาชีพ : OCCUPATION _____ โทรศัพท์ : TEL _____

พักอยู่กับ : RESIDENCE บ้านบิดา-มารดา PARENT'S HOUSE บ้านพักตนเอง OWN HOUSE บ้านเช่า RENTAL HOUSE หอพัก BOARDING HOUSE อื่นๆ OTHERS : _____

ที่อยู่ปัจจุบัน : PRESENT ADDRESS _____

โทรศัพท์บ้าน : TEL _____ โทรศัพท์มือถือ : MOBILE _____ ID LINE : _____ อีเมล : E-MAIL _____

กรณีฉุกเฉินให้ติดต่อที่ (โปรดระบุชื่อ-สกุล) : IN CASE OF EMERGENCY, PLEASE CONTACT _____ ความสัมพันธ์ : RELATIONSHIP _____ โทรศัพท์ : TEL _____

ประวัติการศึกษา / EDUCATION BACKGROUND

ระดับการศึกษา DEGREE LEVEL	ชื่อสถาบันการศึกษา INSTITUTION NAME	สถานที่ตั้ง / จังหวัด LOCATION / PROVINCE	ระยะเวลา (PERIOD)		วุฒิการศึกษาที่ได้รับ CERTIFICATE / DEGREE	ค่าเฉลี่ยเฉลี่ย GPA	วิชาเอก MAJOR - SUBJECT
			ตั้งแต่ (FROM)	ถึง (TO)			
ประถมศึกษา ELEMENTARY							
มัธยมศึกษาตอนต้น JUNIOR SECONDARY							
มัธยมศึกษาตอนปลาย / ปวช. SENIOR SECONDARY / VOCATIONAL							
อนุปริญญา / ปวส. DIPLOMA / HIGH VOCATIONAL							
ปริญญาตรี BACHELOR DEGREE							
ปริญญาโทขึ้นไป MASTER DEGREE OR HIGHER							

สถานภาพการศึกษา : EDUCATION STATUS ปัจจุบันไม่ได้ศึกษาต่อ NO PLANS TO STUDY ศึกษาต่อสาขา : STUDY IN _____ ชื่อสถาบันการศึกษา : INSTITUTION NAME _____

กิจกรรมพิเศษ / ชมรม / งานโครงการก่อนสำเร็จการศึกษา : [1] _____ นักที่รับผิดชอบ : RESPONSIBLE FOR _____

[2] _____ นักที่รับผิดชอบ : RESPONSIBLE FOR _____

การฝึกงาน / ฝึกอบรบ (TRAINING / INTERSHIP COURSE)

สถาบัน / หน่วยงาน / บริษัท ORGANIZER	ชื่อหลักสูตร COURSE NAME	ระยะเวลา PERIOD	เมื่อวันที่ DATE

ความชำนาญพิเศษ / SPECIAL SKILL

เกณฑ์การให้คะแนน / CRITERIA : 3 = ดีมาก (EXCELLENT), 2 = ดี (GOOD), 1 = พอใช้ (FAIR)								ใบอนุญาตขับขี่ / DRIVING LICENSE		
ภาษาต่างประเทศ LANGUAGES ABILITY	ฟัง LISTENING	พูด SPEAKING	อ่าน READING	เขียน WRITING	คอมพิวเตอร์ COMPUTER SKILL	ความชำนาญ EXPERTISE	คอมพิวเตอร์ COMPUTER SKILL	ความชำนาญ EXPERTISE	ประเภท TYPE	เลขที่ใบอนุญาต LICENSE NO.
ภาษาอังกฤษ / ENGLISH					1. MICROSOFT OFFICE		4. _____		รถยนต์ / CAR	
ภาษาจีน / CHINESE					2. ERP _____		5. _____		รถจักรยานยนต์ / MOTORCYCLE	
ภาษา _____					3. _____		6. _____		ประเภท 4 / TRUCK	
ผลงานอื่นๆ : OTHER QUALIFICATIONS					งานอดิเรกและความสนใจ : HOBBIES AND INTERESTS			กีฬา : SPORTS		

งานปัจจุบัน / CURRENT JOB

ชื่อสถานที่ทำงาน : EMPLOYER'S NAME		ประเภทธุรกิจ : BUSSINESS TYPE		ค่าจ้างที่ได้รับ SALARY	
ที่อยู่ : ADDRESS		โทรศัพท์ : TEL.		เงินเดือนแรกเข้า _____ เงินเดือนปัจจุบัน _____	
วันที่เริ่มงาน : STARTED DATE	ตำแหน่งแรกเข้า : FIRST POSITION	ตำแหน่งปัจจุบัน : CURRENT POSITION		<input type="checkbox"/> ค่าวิชาชีพ / น้ำมัน _____ <input type="checkbox"/> ค่าโทรศัพท์ _____ <input type="checkbox"/> ค่าคอมมิชชั่น _____ <input type="checkbox"/> รายได้อื่น _____ รายได้รวม/เดือน _____	
ลักษณะของงาน : JOB DESCRIPTION					
เหตุผลที่จะลาออก : REASON FOR LEAVING					

**ประวัติการทำงานก่อนงานปัจจุบัน (ระบุการทำงานครั้งล่าสุดก่อน)
EMPLOYMENT RECORDS (BEGINNING WITH THE CURRENT OR MOST RECENT JOB)**

เริ่ม (ต/ป) FROM. (M/Y)	สิ้นสุด (ต/ป) TO. (M/Y)	ชื่อสถานที่ทำงาน EMPLOYER'S NAME	ตำแหน่งงาน POSITION TITLE	ค่าจ้างที่ได้รับ SALARY	เหตุผลที่ออก REASON FOR LEAVING

ท่านเคยถูกจับกุมหรือต้องโทษในคดีทางอาญาหรือไม่? / HAVE YOU EVER BEEN ARRESTED AND/OR CONVICTED OF CRIME?

ไม่มี / NO มี / YES ถ้ามีโปรดระบุ : _____

ปัจจุบันท่านมีสถานะเครดิตบูโรเป็นปกติหรือไม่? / YOUR CURRENT CREDIT BUREAU STATUS?

ปกติ / NORMAL ไม่ปกติ / RECORDED โปรดระบุ : _____

ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่? / DO YOU HAVE ANY CONGENITAL DISEASE?

ไม่มี / NOT HAVE มี / HAVE ถ้ามีโปรดระบุ : _____

ท่านมีญาติหรือคนรู้จักในบริษัทนี้หรือไม่? / DO YOU HAVE ANY RELATIVES OR KNOW ANY ONE IN THIS COMPANY?

ไม่มี / NO มี / YES
 ถ้ามีโปรดระบุ ชื่อ-สกุล, ความสัมพันธ์, ตำแหน่งงาน, หน่วยงานที่สังกัด / IF YES, PLEASE FILL NAME, RELATION, POSITION AND WORK SECTION BELOW
 1 : ชื่อ-สกุล/NAME _____ ตำแหน่ง/POSITION _____ หน่วยงาน/WORK SECTION _____

ขอรับรองว่าข้อมูลความดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ ถ้าหลังจากที่บริษัทจ้างข้าพเจ้าเข้ามาทำงานแล้วพบว่าข้อมูลในใบสมัครงาน และเอกสารที่นำมาแสดง หรือรายละเอียดที่ให้อาจไม่เป็นความจริง บริษัทมีสิทธิ์ที่จะเลิกจ้างได้โดยไม่ต้องจ่ายเงินชดเชย หรือค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น
 I CERTIFY THAT ALL STATEMENTS GIVEN IN THIS APPLICATION FORM ARE TRUE. IF ANY OF THEM ARE FOUND TO BE UNTRUE AFTER ENGAGEMENT, THE COMPANY HAS THE RIGHT TO TERMINATE MY EMPLOYMENT WITHOUT ANY COMPENSATION OR SEVERANCE PAY WHATSOEVER

ลายมือชื่อผู้สมัคร : _____ วันที่ : _____
 APPLICANT'S SIGNATURE DATE