



Effective Date 05/10/66

รูปถ่ายเต็มหน้าขนาด
1 1/2" - 2"
ATTACH FULL
FACE PHOTOGRAPH
SIZE 1 1/2" - 2"

ใบสมัครงาน

APPLICATION FOR EMPLOYMENT

ตำแหน่งที่สมัคร _____ เงินเดือนที่ต้องการ _____
Position Applied for _____ Salary Expected _____
เริ่มทำงานได้เมื่อใด _____
How soon can you start? _____

รายละเอียดส่วนตัว Personal Data

ชื่อ-นามสกุล : Name – Surname _____ Nickname _____
 นาย , นาง , นางสาว _____ (ภาษาไทย) ชื่อเล่น _____ (In English)
 _____ (In Chinese) _____ (In Japanese)

ที่อยู่ปัจจุบัน
Present Address _____

โทรศัพท์ _____ โทรศัพท์มือถือ _____ E-MAIL _____
 Tel. _____ Mobile _____

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน
Past Address _____

วัน เดือน ปี เกิด _____ อายุ _____ สถานที่เกิด _____ สัญชาติ _____ เชื้อชาติ _____ ศาสนา _____
 Date of Birth _____ Age _____ Place of Birth _____ Nationality _____ Race _____ Religion _____

ส่วนสูง _____ น้ำหนัก _____ เลขที่บัตรประกันสังคม _____ เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี _____
 Height _____ Weight _____ SI.Card No. _____ Income Tax Card _____

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน _____ ออกให้ ณ _____
 ID.Card No. _____ Issued at _____

วันที่ออก _____ วันหมดอายุ _____
 Date _____ Expiry Date _____

อุปสมบท ยังไม่อุปสมบท อุปสมบทแล้ว วันที่ / วัค _____
 Enter the monkshood No. Yes Date / At _____

ผ่านการเกณฑ์ทหาร ยังไม่ผ่าน ผ่านแล้ว วันที่ _____ ยกเว้น เหตุผล _____
 Exempted from military No. Yes Date _____ Except Reason _____

สถานะทางครอบครัว Family Status

สถานภาพทางสมรส โสด สมรส แยกกันอยู่ หม้าย หย่า
 Marital Status Single Married Separated Widowed Divorced

ชื่อคู่สมรส _____ อายุ _____ นามสกุลเดิม _____ อาชีพ _____
 Name of spouse _____ Age _____ Family's name _____ Occupation _____

สถานที่ทำงาน _____ จำนวนบุตร _____ ชาย _____ หญิง _____
 Company 's name _____ Number of Children _____ Boy _____ Girl _____

ชื่อบุตร					
Name of Children					
อายุ , เพศ					
Age , Sex					

ชื่อบิดา _____ อายุ _____ อาชีพ _____ สถานที่ทำงาน _____ โทรศัพท์ _____
 Name of Father _____ Age _____ Occupation _____ Company 's name _____ Tel. _____

ชื่อมารดา _____ อายุ _____ อาชีพ _____ สถานที่ทำงาน _____ โทรศัพท์ _____
 Name of Mother _____ Age _____ Occupation _____ Company 's name _____ Tel. _____

จำนวนพี่น้องรวมตัวท่าน _____ ชาย _____ หญิง _____ เป็นคนที่ _____
 Number of _____ brother _____ sister _____ What No. are you _____

ชื่อพี่น้อง	อาชีพ	บริษัท	ตำแหน่ง
Name of (brother/sister)	Occupation	Company	Position
1.			
2.			

	3.				
	4.				
	5.				
การเงิน Financial	มีประกันชีวิตหรือประกันอุบัติเหตุหรือไม่ Has insurance do you carry ?	ไม่มี <input type="checkbox"/> No.	มี <input type="checkbox"/> Yes _____	จำนวนทุนประกัน How much _____	
	มีบ้านเป็นของตนเองหรือไม่ Do you have your own house ?		มี <input type="checkbox"/> Yes	เช่า ค่าเช่า <input type="checkbox"/> Rent _____	อยู่หอพัก <input type="checkbox"/> Board _____
	มีรถเป็นของตนเองหรือไม่ Do you have your own transport?	ไม่มี <input type="checkbox"/> No.	มี <input type="checkbox"/> Yes	อยู่กับบิดา-มารดา <input type="checkbox"/> Stay with parents	พักอยู่กับ _____ <input type="checkbox"/> Stay with _____
	ถ้าท่านมีหนี้สิน แจ้างเหตุผลและจำนวนเงิน If you are in debt, to whom, for how much, and for what reason?		มี ชนิดของรถ <input type="checkbox"/> Yes Make _____	ปี Year _____	เลขทะเบียน Plate No. _____
	มีรายได้อื่นๆ นอกจากที่จะได้รับจากบริษัทนี้หรือไม่ Do you have any income other than what you might receive from us?		มี <input type="checkbox"/> Yes		ไม่มี <input type="checkbox"/> No.
	ถ้ามีโปรดอธิบาย If yes, explain _____				
สุขภาพ Health	เคยป่วยหรือได้รับอุบัติเหตุรุนแรงในระยะ 2 ปี ที่แล้ว Have you ever been ill or got a serious injury the last 2 years?		เคย <input type="checkbox"/> Yes		ไม่เคย <input type="checkbox"/> No.
	ถ้าเคยระบุชื่อ โรคและแพทย์ที่รักษา If yes, state disease and doctor who treated you _____				
	ท่านมีโรคประจำตัวหรือโรคเรื้อรังหรือไม่ Do you have any underlying disease or chronic disease?	ไม่มี <input type="checkbox"/> No.	มี ระบุ <input type="checkbox"/> Yes Indicate _____		
	ร่างกายส่วนใดผิดปกติหรือพิการ Do you have any physical disability or handicap?	ไม่มี <input type="checkbox"/> No.	มี ระบุ <input type="checkbox"/> Yes Indicate _____		
	สุขภาพโดยทั่วไปในปัจจุบัน General present state of health	ดีมาก <input type="checkbox"/> Excellent	ดี <input type="checkbox"/> Good	พอใช้ <input type="checkbox"/> Fair	ไม่ดี <input type="checkbox"/> Poor
การศึกษา Education	ระดับการศึกษา LEVEL OF EDUCATION	ชื่อสถาบัน NAME OF INSTITUTE	ระยะเวลา DEGREE/CERT	สาขาวิชา MAJOR SUBJECT	เกรด GPA
	โรงเรียนประถม Primary school				
	โรงเรียนมัธยม High school				
	อาชีวศึกษา Technical Commercial				
	มหาวิทยาลัย University				
	สถาบันอื่นๆ Other Institute				
	เกียรติคุณพิเศษที่ได้รับ Academic of professional honors _____		กิจกรรมพิเศษ Extra activities _____		
การฝึกอบรม/ Training	ชื่อหลักสูตร syllabus	สถาบัน institute	ระยะเวลา period of time	สถานที่ situate	

ประวัติการทำงาน Record of Employment

โปรดกรอกข้อความโดยเริ่มจากงานครั้งสุดท้ายสุดถึงครั้งแรก START WITH YOUR PRESENT POSITION WORK BACK			
ชื่อบริษัท / ที่อยู่ / โทรศัพท์ / ลักษณะธุรกิจ COMPANY / ADDRESS / TELEPHONE / NATURE OF BUSINESS	เริ่มงาน START	ปัจจุบัน / เมื่อออก PRESENT / LEAVING	เหตุที่ลาออก REASON OF LEAVING
	วัน/เดือน/ปี Date / Month / Year		
	เงินเดือน Salary		
	ตำแหน่ง Position		
ประเภทธุรกิจ :	ชื่อหัวหน้า Supervisor		
	วัน/เดือน/ปี Date / Month / Year		
	เงินเดือน Salary		
	ตำแหน่ง Position		
ประเภทธุรกิจ :	ชื่อหัวหน้า Supervisor		
	วัน/เดือน/ปี Date / Month / Year		
	เงินเดือน Salary		
	ตำแหน่ง Position		
ประเภทธุรกิจ :	ชื่อหัวหน้า Supervisor		
	วัน/เดือน/ปี Date / Month / Year		
	เงินเดือน Salary		
	ตำแหน่ง Position		
ประเภทธุรกิจ :	ชื่อหัวหน้า Supervisor		
	วัน/เดือน/ปี Date / Month / Year		
	เงินเดือน Salary		
	ตำแหน่ง Position		
ประเภทธุรกิจ :	ชื่อหัวหน้า Supervisor		
เท่าที่เคยทำงานมา ชอบงานตำแหน่งอะไรมากที่สุด What position did you enjoy most?		ทำไม Why?	
งานชนิดใดบ้างที่คิดว่าจะทำได้ดี What types of work do you feel you can do well?		ทำไม Why?	
อยากทำงานที่ไม่ต้องเป็นลูกจ้างใครบ้างหรือไม่ Would you like to be self-employed? <input type="checkbox"/> ไม่อยาก / No <input type="checkbox"/> อยาก / Yes		ถ้าไม่อยากเมื่อไรจะทำงานส่วนตัว If no, when?	
ทำไม Why? _____		ถ้าอยากจะทำงานด้านไหน If yes. In what line?	
คาดว่าจะทำงานได้ในตำแหน่งใดอีก 5 ปี ข้างหน้า What position do you expect to hold 5 years from now?		ทำไม Why?	

ความสามารถพิเศษ Special Abilities	ความสามารถทางภาษา LANGUAGE PROFICIENCY	โปรดระบุว่า อ่อน พอใช้ ดีมาก Please indicate whether light , fair ,fluent		ผลสอบวัดระดับ Language Proficiency scores	ความสามารถทางด้าน ดิจิทัล Digital PROFICIENCY	
		ฟัง / LISTEN	พูด / SPEAK	คะแนน / SCORE		
	อังกฤษ / English					Network & System _____
	จีน / Chinese					_____
	ญี่ปุ่น / Japanese					Programmer & Developer _____
	อื่นๆ / Other _____					_____
	ความสามารถในการขับขี่ DRIVING / RIDING ABILITY	ไม่ได้ No	ได้ Yes	เลขที่ใบขับขี่ Licensed No		ERP Analyst & Database Management _____
รถจักรยานยนต์ Motorcycle riding				_____		
รถยนต์ Car driving				Website & Presentation _____		
อื่นๆ Other				_____		

ข้อมูลอื่น ๆ Other Information	ผู้รับรองเข้าทำงานหรือผู้ค้ำประกัน NAME OF GUARANTOR				
	ชื่อ-นามสกุล NAME-SURNAME	ที่อยู่ ADDRESS	โทรศัพท์ TELEPHONE	ตำแหน่ง POSITION	ความสัมพันธ์ RELATION
	เขียนชื่อญาติหรือเพื่อนที่ทำงานในบริษัทนี้ List relatives of friends in our employ		ใครแนะนำให้มาสมัครงานที่นี่หรือทราบได้อย่างไร How did you know of job vacancies here?		
	กรณีฉุกเฉินให้ติดต่อที่ IN CASE OF EMERGENCY , PLEASE NOTIFY				
	ชื่อ-นามสกุล NAME-SURNAME	ที่อยู่ ADDRESS	โทรศัพท์ TELEPHONE	ตำแหน่ง POSITION	ความสัมพันธ์ RELATION
	ท่านเคยถูกพิจารณาโทษจำคุกหรือไม่ Have you ever been arrested. Indicated, or Convicted? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes Indicate _____				
	ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ข้าพเจ้ากรอกลงในใบสมัครงานนี้เป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้าเข้าใจและยอมรับว่า ถ้าข้อความข้างต้นนี้ ปรากฏว่าคลาดเคลื่อนจากความเป็นจริงประการใดๆ บริษัทฯ จะมีสิทธิปลดข้าพเจ้าออกจากหน้าที่ได้ทันทีหากข้าพเจ้าเข้าทำงานแล้ว I hereby certify that all the statements made in this application for employment are true and correct. I understand and agree that. If I am employed, any misrepresentation of fact herein will be the cause to terminate my service instantly.				
	วันที่ Date	ลงนามผู้สมัคร Applicant's signature _____			

ห้ามเขียนในช่องข้างล่างนี้ - DO NOT WRITE BELOW THIS LINE

Approval's Comment _____	
Salary	Starting Date
Position	Company
	Place of office
Approval's Signature/Date _____	