

ใบสมัครงาน

APPLICATION FORM

โปรดให้ข้อมูลจริงเพื่อประโยชน์ในการทำงานร่วมกัน ข้อมูลนี้จะได้รับความคุ้มครองตาม พ.ร.บ. คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

ตำแหน่งที่ต้องการสมัคร: Position applied for:	เงินเดือนที่ต้องการ: Expected starting salary:	รูปถ่าย
หลักฐานประกอบการสมัครงาน (ใช้สำเนา) <input type="checkbox"/> รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด 1" จำนวน 1 รูป <input type="checkbox"/> ทะเบียนบ้าน <input type="checkbox"/> บัตรประกันสังคม <input type="checkbox"/> บัตรประชาชน <input type="checkbox"/> ใบรับรองผ่านงาน <input type="checkbox"/> ใบรับรองการศึกษา <input type="checkbox"/> ใบประกอบวิชาชีพ (ใบ กว.) <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....		

ใบสมัครเป็นส่วนหนึ่งในการพิจารณา โปรดกรอกข้อความให้ครบถ้วน
Application form in a part of consideration, please fill this form completely

ชื่อ-สกุลภาษาไทย		ชื่อเล่น.....		เพศ (Sex) <input type="checkbox"/> ชาย (Male)
ชื่อ-สกุลภาษาอังกฤษ (Name in English)				<input type="checkbox"/> หญิง (Female)
วัน/เดือน/ปีเกิด :	สัญชาติ :	เชื้อชาติ :	ศาสนา :	
Date of birth :	Nationality :	Race :	Religion :	
อายุ :	ส่วนสูง :	น้ำหนัก :	ตำหนิ :	กรุ๊ปเลือด :
Age :	Height :	Weight :	Scars :	Blood group :
สถานที่เกิด:		โทรศัพท์ บ้าน (Home)	ID Line :	
Place of Birth:		Telephone มือถือ (Mobile)	E-mail :	
ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้สะดวก				
Present Address				
ที่อยู่ถาวร				
Permanent address				
บัตรประชาชนเลขที่ (LD. Card No.)		ออกให้ ณ อำเภอ/เขต (Issued at).....		
วันออกบัตร (Date of Issue)		จังหวัด (Province)		
บัตรหมดอายุ (Expiry date)		เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (Tax ID).....		
ที่พัก (Residence) <input type="checkbox"/> บ้านตนเอง (Own House) <input type="checkbox"/> บ้านเช่า (Rent Home) <input type="checkbox"/> อยู่กับบิดามารดา (Live with Parents)				
<input type="checkbox"/> อาศัยอยู่กับคนอื่น (Live with Other) <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ).....				
สถานภาพสมรส (Marital Status) <input type="checkbox"/> โสด Single <input type="checkbox"/> สมรสแล้ว Married <input type="checkbox"/> หย่า Divorced <input type="checkbox"/> แยกกัน Separated				
กรณีสมรสแล้ว (If Married) <input type="checkbox"/> จดทะเบียน Registered <input type="checkbox"/> ไม่จดทะเบียน Non-Registered <input type="checkbox"/> มีบุตร.....คน <input type="checkbox"/> ไม่มีบุตร				
สถานะทางทหาร: <input type="checkbox"/> เกณฑ์แล้ว (Served) <input type="checkbox"/> ยังไม่ได้เกณฑ์ (Not yet) <input type="checkbox"/> ศึกษาวิชาทหาร (Military Studied)				
Military Service: <input type="checkbox"/> ได้รับการยกเว้นเพราะ (Exempted)				
ชื่อบิดา :	อายุ :	อาชีพ :	เบอร์โทรศัพท์ :	<input type="checkbox"/> มีชีวิต <input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม
Name of Father :	Age :	Occupation :	Telephone :	
ชื่อมารดา :	อายุ :	อาชีพ :	เบอร์โทรศัพท์ :	<input type="checkbox"/> มีชีวิต <input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม
Name of Mother :	Age :	Occupation :	Telephone :	

มีพี่น้องรวม.....คน เป็นบุตรคนที่.....

FAMILY

ลำดับ No.	ชื่อ - สกุล Name	อายุ Age	อาชีพ / ตำแหน่ง Occupation / Position	สถานที่ทำงาน Employer	โทรศัพท์ Telephone
1					
2					
3					

การศึกษา การฝึกอบรม ความสามารถพิเศษ

EDUCATION – TRAINING – QUALIFICATIONS – SKILLS

ระดับการศึกษา Level	ชื่อสถาบัน Name of Educational Institute	ปีที่จบ Graduation year	สำเร็จชั้น Graduation Level	เกรดเฉลี่ย GPA.	สาขา/คณะ Major Subject				
ประถม : Primary									
มัธยม : Secondary									
ปวช. : Vocational									
ปวส. : High Vocational									
ป.ตรี : Bachelor's degree									
ป.โท : Master's degree									
อื่น ๆ									
พิมพ์ที่คำต่อหน้าที่ (Typing skill (wpm))		T ไทย :	คำ/นาที	E อังกฤษ :	คำ/นาที				
ความรู้ด้านคอมพิวเตอร์ (Computer Training) ได้แก่ (i.e.) :									
ความสามารถอื่นที่ท่านมี หรือใบอนุญาตต่าง ๆ ตลอดจนการฝึกอบรมที่ได้รับ (List other special skills or licenses)									
.....									
ความสามารถด้านภาษา Foreign Languages	พูด : Speaking			อ่าน : Reading			เขียน : Writing		
	Good	Fair	Poor	Good	Fair	Poor	Good	Fair	Poor

ขับรถยนต์ : <input type="checkbox"/> ได้ <input type="checkbox"/> ไม่ได้	มีรถเป็นของตัวเองหรือไม่ : <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	ใบอนุญาตขับขี่ : <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี
ขับรถจักรยานยนต์ : <input type="checkbox"/> ได้ <input type="checkbox"/> ไม่ได้	มีรถเป็นของตัวเองหรือไม่ : <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	ประเภท : <input type="checkbox"/> ส่วนบุคคล <input type="checkbox"/> ประเภท.....
		ใบอนุญาตขับขี่ : <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี

ประวัติการทำงาน

ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี ถึง วัน/เดือน/ปี)	ชื่อบริษัท / หน่วยงาน	ระยะเวลา (เดือน)	ตำแหน่ง	ลักษณะงาน

ประวัติการทำงาน

EMPLOYMENT RECORD

เดือนปีที่เข้าและออกจากงาน Period of Employment	ชื่อบริษัท / หน่วยงาน Employer	เบอร์โทรศัพท์ Telephone	ตำแหน่ง Position	เงินเดือนครั้งสุดท้าย Last Salary	สาเหตุที่ออก Reason for leaving

ชื่อ-สกุล Name	เกี่ยวข้องกับ Relationship	สถานที่ทำงาน Firm Address	ตำแหน่ง Position	โทรศัพท์ Telephone

กรณารอกตามความเป็นจริง

ในการปฏิบัติงานต่างจังหวัด	<input type="checkbox"/> ชัดข้อ : No	<input type="checkbox"/> ไม่ชัดข้อ : Yes		
ท่านเคยถูกนายจ้างปลดออก , ไล่ออก , เลิกจ้าง	<input type="checkbox"/> ไม่เคย : NO	<input type="checkbox"/> เคย : Yes	โปรดชี้แจง.....	
ท่านเคยเป็นบุคคลมีหนี้สินล้นพ้นตัว หรือถูกศาลสั่งล้มละลาย	<input type="checkbox"/> ไม่เคย : NO	<input type="checkbox"/> เคย : Yes	โปรดชี้แจง.....	
ท่านเคยต้องโทษทางอาญา	<input type="checkbox"/> ไม่เคย : NO	<input type="checkbox"/> เคย : Yes	โปรดชี้แจง.....	
ท่านเคยเป็นกรรมการสหภาพแรงงาน	<input type="checkbox"/> ไม่เคย : NO	<input type="checkbox"/> เคย : Yes	ตำแหน่ง.....	
ท่านเคยป่วยหนัก หรือเป็นโรคติดต่อร้ายแรง	<input type="checkbox"/> ไม่เคย : NO	<input type="checkbox"/> เคย : Yes	ระบุชื่อโรค.....	
ท่านเคยเป็นโรคเรื้อรัง , กาฬโรค , เอดส์ , มะเร็ง	<input type="checkbox"/> ไม่เคย : NO	<input type="checkbox"/> เคย : Yes	ระบุชื่อโรค.....	
ปัจจุบันท่านกำลังศึกษาอยู่ ถ้าศึกษาอยู่กรุณาให้รายละเอียด สถานศึกษา.....	<input type="checkbox"/> ไม่ : NO	<input type="checkbox"/> ใช่ : Yes	สาขา.....	คุณวุฒิ.....
บุคคลในบริษัทที่ท่านรู้จัก				
แผนที่ ที่อยู่ปัจจุบันของผู้สมัครงานโดยสังเขป				
<p>ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัคร และหลักฐานต่างๆ ที่นำมาประกอบในการสมัครงานนี้เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏว่าข้อความในใบสมัคร หรือหลักฐานที่นำมานั้นไม่ตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้ายอมรับการว่าจ้างที่ได้ตกลงกันไว้ หรือที่อาจจะตกลงกันในอนาคต เป็นอันยกเลิกกันไปและยินยอมให้บริษัทเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันที โดยไม่ต้องจ่ายเงินค่าชดเชย หรือค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น โดยข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าชดเชยใดๆ ทั้งสิ้น และข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทตรวจสอบประวัติส่วนบุคคล ประวัติอาชญากรรม และข้อมูลส่วนตัวของข้าพเจ้า รวมถึงข้อมูลเกี่ยวกับการทำงานของครอบครัวและคู่สมรสของข้าพเจ้า เพื่อวัตถุประสงค์ในการตรวจสอบคุณสมบัติส่วนบุคคลและการชดกันของผลประโยชน์ ในกรณีที่มีการให้ข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลภายนอก ข้าพเจ้ายืนยันว่าข้าพเจ้าได้รับความยินยอมจากบุคคลภายนอกที่อ้างถึงในใบสมัครนี้ ในการเก็บรวบรวม ใช้ และ/หรือเปิดเผย ข้อมูลส่วนบุคคลโดยบริษัทแล้ว และข้าพเจ้ายืนยันว่าได้แจ้งเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าวทราบถึง วัตถุประสงค์และรายละเอียดของการเก็บรวบรวม ใช้ และ/หรือเปิดเผย ข้อมูลส่วนบุคคลตามเอกสารนี้</p> <p style="text-align: right;">ลงชื่อ.....ผู้สมัคร (.....) วันที่...../...../.....</p>				

แบบสอบถามประกอบการสัมภาษณ์ผู้สมัคร

โปรดให้ข้อมูลจริงเพื่อประโยชน์ในการทำงานร่วมกัน ข้อมูลนี้จะได้รับความคุ้มครองตาม พ.ร.บ. คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล กรุณาตอบคำถามต่อไปนี้ เพื่อให้ผู้สัมภาษณ์ได้ข้อมูลเกี่ยวกับตัวท่านเพื่อใช้ประกอบการสัมภาษณ์

- 1 ข้าพเจ้าเป็นใคร (เล่าเรื่องของท่านเพื่อจะทำให้ผู้อื่นทราบว่าท่านคือใคร)
.....
.....
.....
- 2 บุคคลที่ข้าพเจ้าสนิทที่สุด.....
ความสัมพันธ์กับข้าพเจ้า.....
- 3 สิ่งที่ข้าพเจ้าภูมิใจที่สุดในชีวิต คือ.....
.....
- 4 สิ่งที่ข้าพเจ้าเสียใจที่สุดในชีวิต คือ.....
.....
- 5 ข้าพเจ้าไม่ชอบหน้าใคร ข้าพเจ้าจะ.....
.....
- 6 ข้อดีของข้าพเจ้า คือ.....
- 7 ข้อเสียของข้าพเจ้า คือ.....
- 8 วิชาที่ข้าพเจ้าชอบ และสนใจมากที่สุดเมื่อสมัยเรียนหนังสือ คือ.....
- 9 วิชาที่ข้าพเจ้าไม่ชอบ และ/หรือไม่ถนัด คือ.....
- 10 ถ้ามีโอกาสข้าพเจ้าจะศึกษาต่อในสาขา.....
- 11 ข้าพเจ้าเคยทำงาน.....แห่ง บริษัท / สถานที่ทำงานที่ข้าพเจ้าชอบมากที่สุด คือ.....
.....
- 12 ลักษณะงานที่ข้าพเจ้าชอบมากที่สุด คือ.....
เพราะ.....
- 13 ลักษณะงานที่ข้าพเจ้าไม่ชอบ คือ.....
เพราะ.....
- 14 เมื่อมีปัญหาในการทำงาน ข้าพเจ้าจะแก้ปัญหาโดย.....
.....
- 15 บุคคลสำคัญหรือผู้นำที่ข้าพเจ้ายกย่องนับถือเป็นแบบอย่าง คือ.....
เพราะ.....
- 16 ลักษณะหัวหน้างานที่ข้าพเจ้าไม่อยากทำงานด้วย คือ.....
.....
- 17 ในการดำเนินธุรกิจสิ่งที่สำคัญที่สุด คือ.....
.....
- 18 ข้าพเจ้ามีอุดมการณ์ หรือคติประจำตัว คือ.....
.....
- 19 เป้าหมายในชีวิตของข้าพเจ้า คือ.....
.....