

วันที่สมัคร / /

Date of Application

Recent Photo

1" x 1.5"

APPLICATION FORM

ตำแหน่งที่สมัคร 1. 2.

(Position Applied for)

เงินเดือนที่ต้องการ วันที่สามารถเริ่มงานได้

(Expected Salary)

(Date Available)

สามารถปฏิบัติงานต่างจังหวัด (Are you able to work up-country?) ได้ (Yes) ไม่ได้ (No)

โปรดระบุจังหวัดที่สามารถปฏิบัติงานได้

(Please give the name of province that you able to relocate to)

ประวัติส่วนตัว (PERSONAL DETAILS)

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล

Name (Mr./Mrs./Ms.) Surname

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(ID Card/ Passport Number)

วันหมดอายุ ออกให้ ณ

(Expired Date)

(Issued at)

วัน/เดือน/ปี เกิด/...../..... อายุ ปี น้ำหนัก (ก.ก.) ส่วนสูง (ซ.ม.)

(Date of Birth)

(Age)

Weight (kg.)

Hight (cm.)

เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา หมู่โลหิต

(Race)

(Nationality)

(Religion)

(Blood Group)

ท่านเป็นบุตรคนที่.....จากทั้งหมด.....คน (No. of sister/brother..... And you are no.....)

สถานภาพสมรส (Marital Status)

โสด (Single) หย่า (Divorced) แต่งงาน (Married) หม้าย (Widowed) ชื่อคู่สมรส จำนวนบุตร.....คน บุตรที่กำลังศึกษา.....คน
(Name of spouse) (No. of children) (How many children are studying?)

ที่อยู่ปัจจุบัน รหัสไปรษณีย์

(Present Address)

(Zipcode)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน (กรณีที่แตกต่างกันที่อยู่ปัจจุบัน) รหัสไปรษณีย์

Registered Address (If different from above)

(Zipcode)

โทรศัพท์บ้าน โทรศัพท์มือถือ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 อีเมลล์

(Home Phone)

(Mobile Phone No.)

(E-mail)

บุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีเร่งด่วน (EMERGENCY CONTACT)

ชื่อ นามสกุล ความสัมพันธ์

(Name)

(Surname)

(Relationship)

ที่อยู่ โทรศัพท์

(Address)

(Emergency Phone No.)

ประวัติการศึกษา (EDUCATION BACKGROUND)

ระดับการศึกษา (Educational Level)	ปี (Year)		สถาบัน (Institution)	คณะ (Faculty)	สาขา (Major)	คุณวุฒิ (Degree Awarded)	ผลการเรียน (GPA.)
	จาก(From)	ถึง (To)					
ประถม (Primary School)							
มัธยม (Secondary School)							
ปวช. (Vocational)							
ปวส. (High Vocational)							
ปริญญาตรี (Bachelor)							
ปริญญาโท (Master)							
อื่น ๆ (Other).....							

ประวัติการทำงาน (เรียงจากปัจจุบันไปอดีต) EXPERIENCE (LIST THE MOST RECENT FIRST)

เริ่ม	ถึง	บริษัท.....	ประเภทธุรกิจ
(From)	(To)	(Company)	(Business Type)
ตำแหน่งงาน	เงินเดือน	บาท/เดือน	เหตุผลที่ลาออก
(Position)	Last Salary (THB/Month)		(Reason For Leaving)
หน้าที่และความรับผิดชอบ (Job Responsibility)			
.....			

เริ่ม	ถึง	บริษัท.....	ประเภทธุรกิจ
(From)	(To)	(Company)	(Business Type)
ตำแหน่งงาน	เงินเดือน	บาท/เดือน	เหตุผลที่ลาออก
(Position)	Last Salary (THB/Month)		(Reason For Leaving)
หน้าที่และความรับผิดชอบ (Job Responsibility)			
.....			

เริ่ม	ถึง	บริษัท.....	ประเภทธุรกิจ
(From)	(To)	(Company)	(Business Type)
ตำแหน่งงาน	เงินเดือน	บาท/เดือน	เหตุผลที่ลาออก
(Position)	Last Salary (THB/Month)		(Reason For Leaving)
หน้าที่และความรับผิดชอบ (Job Responsibility)			
.....			

ความสามารถพิเศษ SKILLS/SPECIAL INTEREST

ภาษาต่างประเทศ :

ภาษาอังกฤษ/English	<input type="checkbox"/> ดีเยี่ยม/Fluent	<input type="checkbox"/> ดี/Good	<input type="checkbox"/> พอใช้/Fair	<input type="checkbox"/> ต้องปรับปรุง/Poor	TOEIC/IELTS/TOEFL
ภาษาญี่ปุ่น/Japanese	<input type="checkbox"/> ดีเยี่ยม/Fluent	<input type="checkbox"/> ดี/Good	<input type="checkbox"/> พอใช้/Fair	<input type="checkbox"/> ต้องปรับปรุง/Poor	JAP Level
ภาษาอื่น ๆ/Other	<input type="checkbox"/> ดีเยี่ยม/Fluent	<input type="checkbox"/> ดี/Good	<input type="checkbox"/> พอใช้/Fair	<input type="checkbox"/> ต้องปรับปรุง/Poor	Other,

ความสามารถด้านคอมพิวเตอร์/Computer Skill

ความสามารถพิเศษอื่นๆ/Other Skill

ใบอนุญาตขับขี่ รถยนต์ (Car) มี ไม่มี เลขที่ใบขับขี่รถยนต์

(Driving License) รถจักรยานยนต์ (Motorcycle) มี ไม่มี เลขที่ใบขับขี่รถจักรยานยนต์

ข้อมูลทั่วไป OTHER DETAILS

คุณเคยมาสมัครงานกับบริษัทนี้มาก่อนหรือไม่?	<input type="checkbox"/> เคย <input type="checkbox"/> ไม่เคย	เคยมาสมัครเมื่อ	ตำแหน่ง
ท่านมีญาติหรือบุคคลที่รู้จักในบริษัทนี้หรือไม่?	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	(ถ้ามี) ชื่อ.....	ความสัมพันธ์.....
ท่านเคยเป็นผู้ต้องหาหรือคำพิพากษาในคดีอาญาหรือไม่?	<input type="checkbox"/> เคย <input type="checkbox"/> ไม่เคย	เคยเป็นเมื่อ.....	
ท่านเคยมีประวัติเป็นโรคติดต่ออันตรายหรือไม่?	<input type="checkbox"/> เคย <input type="checkbox"/> ไม่เคย	ถ้าเคย โปรดระบุ.....	

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่ข้าพเจ้าได้เขียนข้างต้นนั้น เป็นความจริงทุกประการ หากมีข้อความตอนใด หรือ ข้อมูลใด ไม่ถูกต้อง หรือเป็นความเท็จหรือมีเจตนาปกปิด ข้าพเจ้ายอมรับว่ากร่างข้างที่ได้ตกลงกันไว้ หรือที่อาจจะตกลงในอนาคตเป็นอันยกเลิกกันไป / I certify the information contained in this application is true, correct, and complete. I understand that, if employed, false statements reported on this application may be considered sufficient cause for dismissal.	<input type="checkbox"/> ลงชื่อผู้สมัคร
	Applicant's Signature
	Date

FOR EMPLOYMENT SECTION USE ONLY:

Position : Department: Division: