

Job Application Form

ใบสมัครงาน



วันที่ : _____

คำนำหน้าชื่อ <input type="checkbox"/> นาย <input type="checkbox"/> นางสาว <input type="checkbox"/> นาง <input type="checkbox"/> อื่นๆ _____	photo
ชื่อ - ไทย _____	
ชื่อ - อังกฤษ _____	
ตำแหน่งงานที่สมัคร _____	
นามสกุล _____	
นามสกุล _____	
เงินเดือนที่ต้องการ _____	
<input type="checkbox"/> Full-Time <input type="checkbox"/> Part-time <input type="checkbox"/> Full-Time or Part-time วันที่สามารถเริ่มงานได้ _____	

Personal Data ข้อมูลส่วนบุคคล

เพศ <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง	สถานที่เกิด _____	วันเกิด _____	ส่วนสูง Cm. _____	นน. Kg. _____
ศาสนา _____	เชื้อชาติ _____	สัญชาติ _____	ตำแหน่ง _____	
การเกณฑ์ทหาร <input type="checkbox"/> ผ่านการเกณฑ์แล้ว <input type="checkbox"/> ยังไม่ได้เกณฑ์ <input type="checkbox"/> ได้รับการยกเว้น <input type="checkbox"/> อื่นๆ _____				
เลขที่บัตรประชาชน _____	วันที่ออก _____	วันหมดอายุ _____	สถานที่ออก _____	
เลขที่หนังสือเดินทาง _____	วันที่ออก _____	วันหมดอายุ _____		
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี _____	ที่ออกบัตร _____			
เลขบัตรประกันสังคม _____	วันออกบัตร _____	วันหมดอายุ _____	รพ. ที่เลือก _____	
ใบขับขี่เลขที่ _____	วันหมดอายุ _____		ประเภท _____	

Address – ที่อยู่อาศัย

ที่อยู่ปัจจุบัน _____	รหัสไปรษณีย์ _____
เบอร์โทรศัพท์ - แฟกซ์ _____	e-mail address _____
Mobile Phone _____	Pager _____
สถานภาพที่อยู่อาศัย <input type="checkbox"/> เป็นของตนเอง <input type="checkbox"/> อาศัยกับบิดา-มารดา <input type="checkbox"/> อาศัยกับญาติ <input type="checkbox"/> เช่า <input type="checkbox"/> อื่นๆ _____	
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน _____	รหัสไปรษณีย์ _____
เบอร์โทรศัพท์ - แฟกซ์ _____	

Family Data ข้อมูลเกี่ยวกับครอบครัว

สถานะภาพการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> แต่งงาน <input type="checkbox"/> หย่า/ หม้าย	จำนวนบุตร _____	จำนวนบุตรที่ศึกษาอยู่ _____
ชื่อ - นามสกุลคู่สมรส _____	เลขที่บัตรประชาชน _____	Tax ID. _____
อาชีพ - ตำแหน่ง _____	รายได้เฉลี่ยต่อปี _____	
บริษัท - เบอร์ติดต่อ _____		
รายละเอียดเกี่ยวกับบุตร		
ชื่อ - นามสกุล _____	เพศ _____	วันเกิด (วคป) _____
		การศึกษา <input type="checkbox"/> ทำงาน <input type="checkbox"/> ศึกษาอยู่ ระดับ _____
		<input type="checkbox"/> ทำงาน <input type="checkbox"/> ศึกษาอยู่ ระดับ _____
		<input type="checkbox"/> ทำงาน <input type="checkbox"/> ศึกษาอยู่ ระดับ _____
		<input type="checkbox"/> ทำงาน <input type="checkbox"/> ศึกษาอยู่ ระดับ _____

Job Application Form

ใบสมัครงาน



▶ จำนวนพี่น้อง ___ คน

ชื่อ - นามสกุล	ที่ทำงาน (บริษัท) ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์

▶ รายละเอียดเกี่ยวกับบิดา - มารดา

ชื่อ - นามสกุลบิดา	สถานภาพ	<input type="checkbox"/> มีชีวิตอยู่ <input type="checkbox"/> เสียชีวิตแล้ว	
เลขที่บัตรประชาชน	อาชีพ	สถานที่ทำงาน-ตำแหน่ง	
ชื่อ - นามสกุลมารดา	สถานภาพ	<input type="checkbox"/> มีชีวิตอยู่ <input type="checkbox"/> เสียชีวิตแล้ว	
เลขที่บัตรประชาชน	อาชีพ	สถานที่ทำงาน-ตำแหน่ง	
สถานภาพบิดา-มารดา	<input type="checkbox"/> อยู่ด้วยกัน <input type="checkbox"/> หย่า <input type="checkbox"/> แยกกันอยู่	รายได้เฉลี่ยครอบครัว	เป็นบุตรคนที่

▶ Educational and training backgrounds – ประวัติการศึกษา และการฝึกอบรม

การศึกษา	ชื่อสถาบันการศึกษา	ช่วงเวลาการศึกษา	Degree ที่ได้รับ	คณะ- สาขาที่จบการศึกษา	เกรดเฉลี่ย
มัธยม					
สามัญศึกษา					
ปริญญาตรี					
อื่นๆ					

การฝึกอบรม

ทักษะพิเศษอื่นๆ (ความสามารถทางคอมพิวเตอร์ ภาษา อื่นๆ)

▶ Work Experience – ประสบการณ์การทำงาน (List your 5 most recent jobs held)

ช่วงเวลา - ปี	ชื่อบริษัท - เบอร์ติดต่อ	ตำแหน่ง - แผนก	เหตุที่ออก

Job Application Form

ใบสมัครงาน



บุคคลอ้างอิง

ชื่อ - นามสกุล	ที่ทำงาน (ชื่อบริษัท)	ตำแหน่ง	เบอร์ติดต่อ	ความสัมพันธ์

บุคคลที่ติดต่อได้เวลาฉุกเฉิน

ชื่อ - นามสกุล	ที่ทำงาน (ชื่อบริษัท)	ตำแหน่ง	เบอร์ติดต่อ	ความสัมพันธ์

กรุณาตอบคำถามต่อไปนี้

- ท่านติดยาเสพติด หรือเคยติดยาเสพติดหรือไม่ เคย ไม่เคย
- ท่านเคยต้องโทษจำคุก หรืออยู่ระหว่างการรอลงอาญาสำหรับคดีใดๆ หรือไม่ เคย ไม่เคย
- ท่านมีสุขภาพร่างกายแข็งแรงสมบูรณ์ พร้อมต่อการปฏิบัติงานหรือไม่ ใช่ ไม่ใช่
- ท่านเคยถูกฟ้องเป็นบุคคลล้มละลายหรือไม่ เคย ไม่เคย
- ท่านเป็นโรคติดต่อร้ายแรงหรือไม่ เป็น ไม่เป็น
- ท่านมีคุณรู้จักทำงานอยู่ในบริษัทฯ นี้หรือไม่ ไม่มี มี ชื่อ - นามสกุล _____

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้น และหลักฐานต่างๆ ที่แนบมาพร้อมกับใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ
พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าได้ลงชื่อไว้เป็นหลักฐานด้านล่างนี้

ลงชื่อผู้สมัคร

เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(_____)
วันที่ ____ / ____ / ____

(_____)
วันที่ ____ / ____ / ____

บริษัทฯ ขอขอบคุณที่กรุณากรอกข้อมูลต่างๆ และที่ให้ความสนใจในการร่วมงานกับบริษัทฯ

This company offers an equal employment opportunity. Employment decisions are depended solely on your qualifications regardless of race, color, religion, sex, sexual orientation, national origin or citizenship of candidates.

สำหรับเจ้าหน้าที่ของบริษัทท่านั้น

เอกสารที่แนบมาด้วย >>

- สำเนาบัตรประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาเอกสารการศึกษา เอกสารการตรวจสุขภาพ
- รูปถ่าย อื่นๆ _____

Job Application Form

ใบสมัครงาน



สำหรับเจ้าหน้าที่ของบริษัทเท่านั้น

ความคิดเห็น : เก็บเข้า File ดำเนินการเรียกสัมภาษณ์ ตัดออก
 อื่นๆ _____

Hiring information - ข้อมูลการจ้างงาน

วันที่จ้าง	ตำแหน่ง	แผนก
เงินเดือน	เงินช่วยเหลือค่าน้ำมัน	
เงินช่วยเหลือค่าโทรศัพท์	เงินช่วยเหลือค่าเช่าบ้าน	
รายได้ประจำอื่นๆ โปรดระบุ		รายได้รวมทั้งสิ้น (บาท)

Leave day right - สิทธิการลา

วันลาพักร้อน (วัน)	วันลากิจ (วัน)
วันลาป่วย (วัน)	วันลาอื่นๆ (วัน)

Other benefits - สิทธิประโยชน์อื่นๆ ที่ได้รับ

Other important information - ข้อมูลสำคัญอื่นๆ เกี่ยวกับการจ้าง

จ้างโดย (หน่วยงานที่สังกัด) _____
ผู้อนุมัติ _____ วันที่ ____ / ____ / ____

หมายเหตุ. รายละเอียดอื่นๆ ดูในหนังสือสัญญาจ้างงาน

รายละเอียดการค้ำประกัน

วงเงินค้ำประกัน ไม่ต้องค้ำประกัน ค้ำ จำนวนเงิน _____ บาท
ชื่อ - นามสกุลผู้ค้ำประกัน _____ เลขที่บัตรประชาชนหรือบัตรราชการ _____
สถานที่ทำงาน _____ โทรศัพท์ _____
ตำแหน่ง _____ อายุงาน-ปี _____ เงินเดือน _____ ความสัมพันธ์ _____
ที่อยู่ _____ รหัสไปรษณีย์ _____

ตรวจสอบข้อมูลโดย _____ วันที่ ____ / ____ / ____
ผู้จัดการฝ่ายบุคคล _____ วันที่ ____ / ____ / ____

ผู้ป้อนข้อมูลเข้าคอมพิวเตอร์ _____ วันที่ ____ / ____ / ____