

ตำแหน่งที่ต้องการ Position applied for	เงินเดือนที่ต้องการ Expected starting salary
หลักฐานประกอบการสมัครงาน (สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)	
<input type="checkbox"/> รูปถ่ายหน้าตรง จำนวน 2 รูป	<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน
<input type="checkbox"/> ใบรับรองการศึกษา	<input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน
<input type="checkbox"/> สำเนาใบผ่านทหาร	<input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนสมรส
<input type="checkbox"/> สำเนาใบขับขี่	<input type="checkbox"/> อื่นๆ

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

ชื่อ-สกุล Name in English	<input type="checkbox"/> ชาย/Male		
	<input type="checkbox"/> หญิง/Female		
วัน เดือน ปี เกิด Date of Birth	สัญชาติ Nationality	เชื้อชาติ Race	ศาสนา Religion
อายุ Age	ส่วนสูง Height	น้ำหนัก Weight	ตำหนิ Scar
สถานที่เกิด Place of Birt	โทรศัพท์ที่จะติดต่อ ที่บ้าน Telephone Home	ทำงาน/มือถือ Office/Mobile	
ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ Present Address			
ที่อยู่ถาวร Oermanent Address			
บัตรประชาชนเลขที่ I.D.Card No.	ออกให้ ณ Issued at	จังหวัด Province	
วันออกบัตร Issued date	บัตรหมดอายุ Expired date	เลขที่บัตรประจำตัวผู้เสียภาษี Tex I.D. Card No.	
บัตรประกันสังคมเลขที่ Social Security Card No.	ออกให้ ณ Issued at		
สถานะความเป็นอยู่ Living Status	<input type="checkbox"/> บ้านส่วนตัว/Own home <input type="checkbox"/> บ้านเช่า/Raent home <input type="checkbox"/> อาศัยบิดามารดา/Live with Parents		
	<input type="checkbox"/> อาศัยอยู่กับผู้อื่น/Live with other		
สถานะครอบครัว Marital Status	<input type="checkbox"/> โสด/Single <input type="checkbox"/> แต่งงาน/Married <input type="checkbox"/> หย่า/Divorced <input type="checkbox"/> หม้าย/Widowed		
	<input type="checkbox"/> แยกกันอยู่/Saparated		
กรณีแต่งงาน/if married	<input type="checkbox"/> จดทะเบียน/Registered		<input type="checkbox"/> ไม่ได้จด/Non-Registered
ชื่อคู่สมรส Spouse's Name	อาชีพ Occupation	สถานที่ทำงาน Firm Address	
จำนวนบุตร No. of Children	จำนวนบุตรที่กำลังศึกษา Children in school		
ชื่อบิดา Name of Father	อายุ Age	อาชีพ Occupation	<input type="checkbox"/> มีชีวิต <input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม
ชื่อมารดา Name of Mother	อายุ Age	อาชีพ Occupation	<input type="checkbox"/> มีชีวิต <input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม
สถานะทางทหาร Military Service	<input type="checkbox"/> ได้รับการยกเว้น/Exempted		<input type="checkbox"/> ศึกษาวิชาทหาร/Military Studied
	<input type="checkbox"/> ผ่านการเกณฑ์ทหาร/Discharged		<input type="checkbox"/> อื่นๆ/Other

การศึกษา/Education

ระดับการศึกษา Education	ชื่อสถาบัน Name of Institute	จังหวัด Country	ปีที่จบการศึกษา Year	วุฒิที่ได้รับ Completed
ประถมศึกษา Primary				
มัธยมศึกษา Secondary				
อาชีวศึกษา Vocational				

อนุปริญญา Higher			
ปริญญาตรี Bachelor Degree			
อื่นๆ Other			

ประเภทภาษา/Type of Language

	การพูด/Speaking	การเข้าใจ/Understanding	การอ่าน/Reading	การเขียน/Writing
ไทย/Thai	<input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ไม่ได้	<input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ไม่ได้	<input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ไม่ได้	<input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ไม่ได้
อังกฤษ/English	<input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ไม่ได้	<input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ไม่ได้	<input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ไม่ได้	<input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ไม่ได้
จีน/Chinese	<input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ไม่ได้	<input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ไม่ได้	<input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ไม่ได้	<input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ไม่ได้
	<input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ไม่ได้	<input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ไม่ได้	<input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ไม่ได้	<input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ไม่ได้

ประวัติการทำงาน/Employment History

ชื่อสถานประกอบการ List of Employed	ระยะเวลางาน/Date Employed จาก/Form ถึง/To	ตำแหน่ง Postion	เงินเดือน Salary

บุคคลที่ไม่ใช่ญาติซึ่งทราบประวัติของท่านและสามารถติดต่อได้ / Persons other then relatives can be contacted

ชื่อ-สกุล Name	ความสัมพันธ์ Relationship	ที่อยู่/ที่ทำงาน Firm Address	โทรศัพท์ Telephone

ความรู้พิเศษ/Special ability	
ตำแหน่งที่ต้องมีการค้ำประกัน/Can you provide a guarantor ?	<input type="checkbox"/> ไม่ชัดเจน/Yes <input type="checkbox"/> ชัดชัด/No
ปฏิบัติงานเป็นกะหมุนเวียนกันได้/Can you work shift by shift ?	<input type="checkbox"/> ไม่ชัดเจน/Yes <input type="checkbox"/> ชัดชัด/No
ปฏิบัติงานสามารถเปลี่ยนแปลงตำแหน่งหน้าที่ได้ตามความเหมาะสม/Can you rotate your work position ?	<input type="checkbox"/> ไม่ชัดเจน/Yes <input type="checkbox"/> ชัดชัด/No
ชื่อบุคคลที่ท่านรู้จักคุ้นเคยในที่ทำงานนี้ Relatives or Friends Working in this Company	ความสัมพันธ์ Relationship
ท่านพร้อมที่จะปฏิบัติงานได้ในวันที่ Date available to start work	ท่านทราบการสมัครงานจาก

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นทั้งหมดนี้เป็นความจริงทุกประการ หากข้อความตอนหนึ่งตอนใดไม่ตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้าขอยอมรับว่า การว่าจ้างที่ตกลงนั้นเป็นอันโมฆะทันที
 Certify that all of the statements in this application are true and correct to the best of my knowledge and any false information wilfully given shall be sufficient reason to dismiss me from the service.

วันที่...../...../.....
Date

ลงชื่อผู้สมัครงาน.....
Applicant's Singnature

ที่อยู่และโทรศัพท์ ที่สามารถติดต่อได้ (กรณีเรียกตัว)
--