



ใบสมัครงาน
Employment Application



เลขที่
Ref. Number

วันที่
Date

โปรดเขียนข้อความลงในใบสมัครให้ครบถ้วน
Please fill this form in complete.

ตำแหน่งงานที่ต้องการสมัคร

Position Applied 1. 2.
วันที่พร้อมจะเริ่มงานได้
Starting Date

ชื่อ-สกุล นาย/นาง/นางสาว

Name Mr./Mrs./Miss
ภาษาไทย Thai Language
ภาษาอังกฤษ English Language

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้
โทรศัพท์
Telephone No.

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน
โทรศัพท์
Telephone No.

วัน/เดือน/ปีเกิด อายุ ภูมิลำเนา น้ำหนัก กก. ส่วนสูง ซม.
Date of Birth Age Place of Birth Weight kg. Height cm.

เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา
Race Nationality Religion

บัตรประชาชนเลขที่ วันหมดอายุ สถานที่ออกบัตร
Identity Card No. Expiry Date Issued By

สถานภาพการสมรส โสด แต่งงานแล้ว แยกกันอยู่ หม้าย หย่า
Marital Status Single Married Separated Widowed Divorced

บิดา/มารดา อยู่ร่วมกัน แยกกันอยู่ หย่า (บิดา/มารดา) ถึงแก่กรรม
Parent Live Together Separated Divorced (Father/Mother) Died

บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีเร่งด่วน ชื่อ ความสัมพันธ์
In case of emergency please contact Name Relations

ที่อยู่ โทรศัพท์
Address Telephone No.

รายละเอียดครอบครัว Family Details	ชื่อ-นามสกุล First Name-Last Name	อายุ Age	อาชีพ/ตำแหน่ง Occupation/Position	ที่อยู่/สถานที่ทำงาน Address/Office Address	โทรศัพท์ Telephone No.
บิดา Father มารดา Mother พี่น้อง คน Brother/Sister					
ท่านเป็นคนที่ You are number ภรรยา/สามี Wife/Husband					
จำนวนบุตร/ธิดา No. of Children	คน Persons				

ประวัติการศึกษา

Education Background

ระดับการศึกษา Level	ชื่อสถาบันการศึกษา/ที่ตั้ง Institute/Location	วุฒิที่ได้รับ Degree/Certificate	สาขา Major	ตั้งแต่ พ.ศ. From Date	ถึง พ.ศ. To Date	คะแนนเฉลี่ย G.P.A.
ประถมศึกษา Primary School						
มัธยมศึกษา Secondary School						
ปวช. Vocational						
ปวท./ปวส. Diploma						
ปริญญาตรี Bachelor						

ปัจจุบันกำลังศึกษาต่อในระดับ ชื่อสถาบันการศึกษา สาขา

Level of Present Study Institute Major

ภาคปกติ ภาคค่ำ อื่น ๆ คาดว่าจะจบปี

Day Time Course Evening Course Other Expected Graduation

ประวัติการฝึกอบรม/ดูงาน/ฝึกงาน

Job Training/Inspection/Apprenticeship

ชื่อหลักสูตร Course	สถาบัน Institute	วุฒิที่ได้รับ Degree/Certificate	ระยะเวลา Period

ความสามารถทางภาษา

Language Ability

ภาษาต่างประเทศ Language	การพูด Speaking			การเขียน Writing			ความเข้าใจ Understanding		
	ดี Good	พอใช้ Fair	เล็กน้อย Poor	ดี Good	พอใช้ Fair	เล็กน้อย Poor	ดี Good	พอใช้ Fair	เล็กน้อย Poor
1. อังกฤษ (English)									
2. อื่น ๆ (Others)									

ความสามารถพิเศษ

Special Ability

พิมพ์ดีด Typing	คอมพิวเตอร์ Computer	อื่น ๆ Others
ไทย Thai	คำ/นาที wpm.	
อังกฤษ English	คำ/นาที wpm.	
ขับรถยนต์ Drive Car	มีรถยนต์ส่วนตัว Own a car	ใบอนุญาตขับขี่ Driving License
<input type="checkbox"/> ได้ <input type="checkbox"/> ไม่ได้ Yes No	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี Yes No	<input type="checkbox"/> มี เลขที่ <input type="checkbox"/> ไม่มี Yes No. No
ขับรถจักรยานยนต์ Ride Motorcycle	มีรถจักรยานยนต์ Own a motorcycle	ใบอนุญาตขับขี่ Driving License
<input type="checkbox"/> ได้ <input type="checkbox"/> ไม่ได้ Yes No	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี Yes No	<input type="checkbox"/> มี เลขที่ <input type="checkbox"/> ไม่มี Yes No. No

ประสบการณ์การทำงาน (เริ่มจากงานปัจจุบันแล้วย้อนหลังไปตามลำดับ)

Working Experience (Start with your present and previous positions)

1. ชื่อบริษัท Company's Name		ประเภทธุรกิจ Type of Business	
ที่อยู่ Address		โทรศัพท์ Telephone No.	
ลักษณะงานที่รับผิดชอบโดยย่อ Brief Responsibility			
วันเริ่มงาน Date Employed	ถึง To	ตำแหน่งแรกเข้า First Position	ตำแหน่งสุดท้าย Last Position
2. ชื่อบริษัท Company's Name		ประเภทธุรกิจ Type of Business	
ที่อยู่ Address		โทรศัพท์ Telephone No.	
ลักษณะงานที่รับผิดชอบโดยย่อ Brief Responsibility			
วันเริ่มงาน Date Employed	ถึง To	ตำแหน่งแรกเข้า First Position	ตำแหน่งสุดท้าย Last Position

โปรดให้ชื่อและที่อยู่ของบุคคลที่สามารถอ้างอิงถึงความสามารถของท่านได้

Please give name and address only those who have known you in a professional ability.

ชื่อ-นามสกุล Name-Surname	ตำแหน่ง Position	ที่อยู่/สถานที่ทำงาน Address/Office Address	โทรศัพท์ Telephone No.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นและหลักฐานต่าง ๆ ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ายินดีให้บริษัทสอบประวัติเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าได้ และหากข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาเข้าทำงาน และบริษัทตรวจสอบว่าข้อมูลที่ให้ไว้ไม่ตรงกับความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้บริษัทยกเลิกสัญญาจ้างของข้าพเจ้าทันที โดยข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าสินไหมทดแทนหรือเงินชดเชยใด ๆ ทั้งสิ้นจากบริษัท

I certify that my answers or evidences are true. I understand that any incorrect, incomplete, or false statement of information furnished by me will be considered as just cause for rejection of this application or dismissal from employment without any compensation of severance pay whatsoever.

ลงชื่อ
Signature

ผู้สมัคร
Applicant

(.....)

วันที่
Date