

ใบสมัคร
Application Form

รูปถ่ายสี
ขนาด 2 นิ้ว

สมัครในตำแหน่งประเทศ.....

(Position applied for)

เงินเดือนที่ต้องการ บาท

(Expected Salary) Baths

ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว) อายุ ปี ภูมิลำเนาจังหวัด

Name-last Name (Mr./Mrs./Miss) Age Years Place of Birth

วัน/เดือน/ปีเกิด/...../..... สัญชาติ เชื้อชาติ

Date of Birth/...../..... Nationality Race

ส่วนสูง ซม. น้ำหนัก กก. ศาสนา กรุ๊ปเลือด

Height cm. Weight kgs. Religion Blood Group

บัตรประชาชนเลขที่ สถานที่ออกบัตร วันออกบัตร วันหมดอายุ

I.D. Card No. Place of Issue Issue Date Expiration Date

หนังสือเดินทางเลขที่ สถานที่ออกบัตร วันออกบัตร วันหมดอายุ

Passport No. Place of Issue Issue Date Expiration Date

ที่อยู่ปัจจุบัน โทรศัพท์

Present Address Tel. No.

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน โทรศัพท์

Permanent Address Tel. No.

ภาวะทางทหาร ได้รับการยกเว้น ปลดเป็นทหารกองหนุน ยังไม่ได้รับการเกณฑ์
Military status Exempted Served Not yet served

สถานภาพ โสด แต่งงาน หม้าย แยกกัน
Marital status Single Married Widowed Separated

ระดับการศึกษา ประถมศึกษา มัธยมศึกษา มัธยมปลาย ประกาศนียบัตรวิชาชีพ
Educational Level Primary Secondary High School Professional Certificate

อนุปริญญา ปริญญาตรี ปริญญาโท อื่นๆ
Associate Degree Diploma Bachelor Degree Master Degree Other

สาขาวิชา

ประวัติการทำงาน Employment Record

ชื่อบริษัทนายจ้าง Name of Employer	ประเทศ Country	ระยะเวลา From-To	ตำแหน่ง Position	เงินเดือน Salary	สาเหตุที่ลาออก Reason of leaving

ความสามารถทางภาษา Language Proficiency	อังกฤษ English	<input type="checkbox"/> ดีเยี่ยม Fluent	<input type="checkbox"/> ดี Good	<input type="checkbox"/> พอใช้ Fair
	จีนกลาง Chinese	<input type="checkbox"/> ดีเยี่ยม Fluent	<input type="checkbox"/> ดี Good	<input type="checkbox"/> พอใช้ Fair
	ไทย Thai	<input type="checkbox"/> ดีเยี่ยม Fluent	<input type="checkbox"/> ดี Good	<input type="checkbox"/> พอใช้ Fair
	อื่นๆ(ระบุ)..... Other (Specify).....	<input type="checkbox"/> ดีเยี่ยม Fluent	<input type="checkbox"/> ดี Good	<input type="checkbox"/> พอใช้ Fair

กรณีฉุกเฉินติดต่อ ชื่อ-สกุล
Emergency Contact Person Name

ความสัมพันธ์ โทรศัพท์
Relationship Tel. No.

ที่อยู่
Address

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการและหากมีข้อความที่เป็นเท็จในใบสมัครนี้
ให้ถือเป็นสาเหตุอันสำคัญที่จะปลดข้าพเจ้าออกจากงานได้

I here by certify that above particulars are true and correct and acknowledge that any false statement
on this application will be material ground for dismissal

ลายมือชื่อผู้สมัคร
()

Signature
วันที่/...../.....
Date/...../.....

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่
()

ตำแหน่ง
สถานที่รับสมัคร
วันที่/...../.....