

สังกัด.....รหัสพนักงาน..... วันที่เริ่มงาน.....(สำหรับเจ้าหน้าที่)

**วันที่ :** \_\_\_\_\_ **ตำแหน่งที่ต้องการ :** \_\_\_\_\_ **เงินเดือนที่ต้องการ :** \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_ Position applied for \_\_\_\_\_ Expected starting salary \_\_\_\_\_

**หลักฐานประกอบการสมัครงาน :** (สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="radio"/> รูปถ่ายหน้าตรงขนาด จำนวน 1 รูป | <input type="radio"/> สำเนาทะเบียนบ้าน    | <input type="radio"/> สำเนาบัตรประชาชน       |
| <input type="radio"/> สำเนาใบวุฒิรับรองการศึกษา      | <input type="radio"/> สำเนาใบผ่านทหาร     | <input type="radio"/> สำเนาทะเบียนสมรส       |
| <input type="radio"/> สำเนาบัตรรับรองสิทธิ์          | <input type="radio"/> สำเนาใบอนุญาตขับขี่ | <input type="radio"/> สำเนาเอกสารอื่น ๆ..... |

ผลการทดสอบ Ms Excel .....

ใบสมัครเป็นส่วนหนึ่งในการพิจารณา โปรดกรอกข้อความให้ครบถ้วน

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

**ประวัติส่วนตัว / Personal Background**
**ชื่อ - สกุล ภาษาไทย :** \_\_\_\_\_ **ชื่อเล่น :** \_\_\_\_\_ **เพศ :**  ชาย  หญิง

(Name in English) : \_\_\_\_\_ Nickname \_\_\_\_\_ Sex Male Female

**วัน เดือน ปี เกิด :** \_\_\_\_\_ **สัญชาติ :** \_\_\_\_\_ **เชื้อชาติ :** \_\_\_\_\_ **ศาสนา :** \_\_\_\_\_

Date of Birth \_\_\_\_\_ Nationality \_\_\_\_\_ Race \_\_\_\_\_ Religion \_\_\_\_\_

**อายุ :** \_\_\_\_\_ **ส่วนสูง :** \_\_\_\_\_ **น้ำหนัก :** \_\_\_\_\_ **กรุ๊ปเลือด :** \_\_\_\_\_ **ตำหนิ :** \_\_\_\_\_

Age \_\_\_\_\_ Height \_\_\_\_\_ Weight \_\_\_\_\_ Blood group \_\_\_\_\_ Scar \_\_\_\_\_

**โทรศัพท์ที่จะติดต่อได้ :** \_\_\_\_\_ **ที่บ้าน** \_\_\_\_\_ **อีเมล:** \_\_\_\_\_

Telephone \_\_\_\_\_ Home \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้สะดวก :** \_\_\_\_\_

Present Address

**บัตรประชาชนเลขที่ :** \_\_\_\_\_ **ดื่มสุรา :**  ดื่ม  ไม่ดื่ม **สูบบุหรี่ :**  สูบ  ไม่สูบ

I.D. Card No.

**สถานะความเป็นอยู่ :**  บ้านตัวเอง  บ้านเช่า  อาศัยบิดามารดา  อาศัยอยู่กับผู้อื่น

Living Status Own home Rent home Live with Parents Live with other

**สถานะทางทหาร :**  ได้รับการยกเว้น  ศึกษาวิชาทหาร  ผ่านการเกณฑ์ทหาร  อื่น ๆ

Military Service Exempted Military Studied Discharged Other

**สถานะครอบครัว :**  โสด  แต่งงาน  หย่า  ทม้าย  แยกกันอยู่

Marital Status Single Married Divorced Widowed Separated

**กรณีแต่งงาน :**  จดทะเบียนสมรส  ไม่จดทะเบียนสมรส **มีบุตร :**  มี  ไม่มี

If Married Registered Non-Registered Children Yes No

**จำนวนบุตร :** \_\_\_\_\_ **คน** **สถานะการเลี้ยงดู :**  เลี้ยงด้วยตนเอง  ฝากญาติเลี้ยง  ฝากสถานรับเลี้ยงเด็ก

Number of Children pax \_\_\_\_\_ Parenting Status

**ชื่อคู่สมรส :** \_\_\_\_\_ **อาชีพ :** \_\_\_\_\_ **สถานที่ทำงาน :** \_\_\_\_\_

Spouse's Name \_\_\_\_\_ Occupation \_\_\_\_\_ Firm Address

**ชื่อบิดา :** \_\_\_\_\_ **อายุ :** \_\_\_\_\_ **อาชีพ :** \_\_\_\_\_  มีชีวิต  ถึงแก่กรรม

Name of Father \_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_\_ Occupation \_\_\_\_\_ Alive \_\_\_\_\_ Passed away

**ชื่อมารดา :** \_\_\_\_\_ **อายุ :** \_\_\_\_\_ **อาชีพ :** \_\_\_\_\_  มีชีวิต  ถึงแก่กรรม

Name of Mother \_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_\_ Occupation \_\_\_\_\_ Alive \_\_\_\_\_ Passed away

**รายชื่อบุคคลในครอบครัว (พี่น้อง) ของท่าน**

1. \_\_\_\_\_ อาชีพ \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ อาชีพ \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ อาชีพ \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_ อาชีพ \_\_\_\_\_

**ครอบครัวท่านมีพี่น้องรวมทั้งตัวท่านจำนวน \_\_\_\_\_ คน ท่านเป็นคนที่ \_\_\_\_\_**

**ประวัติการศึกษา / Educational Background**

ระดับการศึกษา Education	ชื่อสถาบันการศึกษา Name of Institute	จังหวัด Province	ปีการศึกษา		วิชาที่ศึกษา/วุฒิที่ได้รับ Course Taken / Completed	เกรดเฉลี่ย GPA
			จาก From	ถึง To		
ประถมศึกษา Primary						
มัธยมศึกษา Secondary						
อาชีวศึกษา Vocational						
อนุปริญญา Higher Vocational						
ปริญญาตรี Bachelor Degree						
อื่น ๆ Other						

**ภาษา / language**

ประเภทภาษา Type of Language	การพูด Speaking			การเข้าใจ Understanding			การอ่าน Reading			การเขียน Writing		
	ดีมาก Exc.	ดี Good	พอใช้ Fair	ดีมาก Exc.	ดี Good	พอใช้ Fair	ดีมาก Exc.	ดี Good	พอใช้ Fair	ดีมาก Exc.	ดี Good	พอใช้ Fair
อังกฤษ English												

**Employment History**

ชื่อสถานประกอบการ / ที่อยู่ ( List of Employed )	ระยะเวลา Date Employed		ตำแหน่งงาน / หน้าที่ Position	เงินเดือน Last Salary	สาเหตุที่ลาออก Remark
	จาก From	ถึง To			

**ความสามารถพิเศษ**

Special ability

- คอมพิวเตอร์ Computer     
  Ms Word     
  Ms Excel     
  Ms PowerPoint  
 Photoshop     
  Illustrator     
  Autocad

**มีพาทนเป็นของตนเอง**

ใบอนุญาตขับขี่รถยนต์

ใบอนุญาตขับขี่รถจักรยานยนต์

- รถยนต์     
  รถจักรยานยนต์     
  อื่น ๆ \_\_\_\_\_  
 มี     
  ไม่มี  
 มี     
  ไม่มี

Emergency contacted persons

บุคคลที่ปรึกษา สามารถติดต่อได้ กรณีฉุกเฉิน

ชื่อ - สกุล Name	ความสัมพันธ์ Relationship	สถานที่ทำงาน / ที่อยู่ Firm Address	ตำแหน่ง Position	โทรศัพท์ Telephone

Persons other than relatives can be contacted

บุคคลที่ไม่ใช่ญาติซึ่งทราบประวัติของท่านและบริษัทฯ ที่สามารถสอบถามได้

ชื่อ - สกุล Name	ความสัมพันธ์ Relationshoip	สถานที่ทำงาน / ที่อยู่ Firm Address	ตำแหน่ง Position	โทรศัพท์ Telephone

ในการปฏิบัติงาน สามารถเปลี่ยนแปลงตำแหน่งหน้าที่ได้ตามความเหมาะสม

Can you rotate your work position?

ไม่ขัดข้อง

Yes

ขัดข้อง

No

บุคคลในบริษัทฯ ที่ท่านรู้จัก :

Relatives or friends working in this Sangchai Group

ความสัมพันธ์ :

ท่านพร้อมที่จะปฏิบัติงานกับบริษัทฯ ได้ในวันที่ :

Date available to start work

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ หากข้อความตอนหนึ่งตอนใดไม่ตรงกับความเป็นจริง  
ข้าพเจ้าขอยอมรับว่าการว่าจ้างที่ตกลงนั้น เป็นอันโมฆะทันที

ลงชื่อผู้สมัครงาน

Applicant's Signature

**สำหรับบริษัท ฯ (FOR SANG CHAI GROUP USE ONLY)**

ผู้สัมภาษณ์

Interviewer

วันที่สัมภาษณ์

Date of Interview

วันที่เริ่มจ้างงาน

Date of Employment

ตำแหน่งงานที่บรรจุ

Position for which considered

อัตราเงินเดือน

Salary

บังคับบัญชาโดย

Report to

ลายมือชื่อผู้สัมภาษณ์

Interviewer Signature

ผู้มีอำนาจอนุมัติ

Final Approval

วันที่ (Date)

ความคิดเห็นเพิ่มเติม