

Burana Vetch Co.,LTD

Phetcharat hospital 2/1 samakkeechai road tambol nai-mueng amphur mueng phetchabun

Tel.0-5672-0680-4 fax.0-5672-0679 www.Phetcharathospital.com e-mail : petcharat@lifedd.net

แบบบันทึกใบสมัครงาน Employment Application

ติดรูปถ่าย
Photo

เลขที่ วันที่
Ref. Number Date

โปรดเขียนข้อความลงในใบสมัครให้ครบถ้วน Please fill this form in complete.

ตำแหน่งงานที่ต้องการสมัคร

Position Applied 1. 2.

เงินเดือนที่ต้องการ บาท/เดือน วันที่พร้อมจะเริ่มงานได้

Expected Salary Bht./Month Starting Date

ชื่อ-สกุล นาย/นาง/นางสาว

Name Mr./Mrs./Miss

ภาษาไทย Thai Language

ภาษาอังกฤษ English Language

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

Address contact

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

สถานภาพทางทหาร ได้รับยกเว้น ยังไม่ผ่านการเกณฑ์ทหาร เรียนรักษาดินแดน รับราชการทหารแล้ว

Military Status Exempted Non Exempted Territorial Degree Student Date Entered Service

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

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน โทรศัพท์

Permanent 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	1.				
ท่านเป็นคนที่ You are number	2.				
	3.				
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						
ปริญญาโท Master						
อื่น ๆ Other						

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	ค่า/นาที wpm.	
อังกฤษ English	ค่า/นาที wpm.	
ขับรถยนต์ Drive Car	<input type="checkbox"/> ได้ <input type="checkbox"/> ไม่ได้ Yes No	มีรถยนต์ส่วนตัว <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี Own a car Yes No
ขับรถจักรยานยนต์ Ride Motorcycle	<input type="checkbox"/> ได้ <input type="checkbox"/> ไม่ได้ Yes No	มีรถจักรยานยนต์ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี Own a motorcycle Yes No
		ใบอนุญาตขับขี่ <input type="checkbox"/> มี เลขที่ <input type="checkbox"/> ไม่มี Driving License Yes No. No
		ใบอนุญาตขับขี่ <input type="checkbox"/> มี เลขที่ <input type="checkbox"/> ไม่มี Driving License 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.....	
ลักษณะงานที่ได้รับมอบหมายโดยย่อ Brief Responsibility			
วันเริ่มงาน	ถึง	ตำแหน่งแรกเข้า First Position	ตำแหน่งสุดท้าย Last Position
เงินเดือนแรกเข้า	บาท/เดือน	เงินเดือนสุดท้าย	บาท/เดือน
Starting Salary.....	Bht./Month	Last Salary	Bht./Month
รายได้อื่น ๆ		บาท/เดือน	
Other Benefits		Bht./Month	
เหตุผลที่ออกจากงาน Reason For Leaving			
2. ชื่อบริษัท Company's Name		ประเภทธุรกิจ Type of Business	
ที่อยู่ Address		โทรศัพท์ Telephone No.....	
ลักษณะงานที่ได้รับมอบหมายโดยย่อ Brief Responsibility			
วันเริ่มงาน	ถึง	ตำแหน่งแรกเข้า First Position	ตำแหน่งสุดท้าย Last Position
เงินเดือนแรกเข้า	บาท/เดือน	เงินเดือนสุดท้าย	บาท/เดือน
Starting Salary.....	Bht./Month	Last Salary	Bht./Month
รายได้อื่น ๆ		บาท/เดือน	
Other Benefits		Bht./Month	
เหตุผลที่ออกจากงาน Reason For Leaving			

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.

ข้อมูลอื่น ๆ Others

1. ท่านเคยเจ็บป่วยหรือได้รับอุบัติเหตุจนต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลหรือไม่

Have you ever been hospitalized because of serious illness or accident?

ไม่เคย เคย ระบุ

No Yes Specify

2. ท่านเคยถูกให้ออกจากงานด้วยกรณีใด ๆ หรือไม่

Have you ever been terminated for any reason?

ไม่เคย เคย ระบุ

No Yes Specify

3. ท่านมีเพื่อนหรือญาติที่ทำงานที่บริษัทนี้หรือไม่

Have you any friends or relative employed here?

ไม่มี มี ระบุ

No Yes Specify

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นและหลักฐานต่าง ๆ ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ายินดีให้บริษัทสอบประวัติเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าได้ และหากข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาเข้าทำงาน และบริษัทตรวจสอบว่าข้อความที่ให้ไว้ไม่ตรงกับความจริง 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.

ลงชื่อผู้สมัคร

Signature Applicant