168/72 Village, Klang Krung Office Park,
Nakniwat Road,Lat Phrao,Lat Phrao
,Bangkok 10230
E-mail: ppcareglove@gmail.com
Tel. 02-0779550 Line: @356coyhu

ใบสมัครงาน
(Application Form)

Doc No.	:
Issued Form	:
Rev No.	:
Update Date	:

ตำแหน่งที่ต้องการ :
Position applied for

เงินเดือนที่ต้องการ :
Expected starting salary

รูปถ่าย
PHOTO

หลักฐานประกอบการสมัครงาน : (สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

- ◯ รูปถ่ายหน้าตรงขนาด 2”
- ◯ สำเนาทะเบียนบ้าน
- ◯ สำเนาบัตรประชาชน
- ◯ ใบรับรองการศึกษา/วุฒิการศึกษา/Transcript
- ◯ ใบผ่านทหาร
- ◯ ทะเบียนสมรส
- ◯ สำเนาบัตรประกันสังคม
- ◯ ใบขับขี่รถจักรยานยนต์
- ◯ ใบเลขที่บัตรผู้เสียภาษี
- ◯ ใบขับขี่รถจักรยานยนต์เลขที่.....
- ◯ ใบขับขี่รถยนต์เลขที่.....

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

ขับรถยนต์ได้ ◯
ขับรถจักรยานยนต์ได้ ◯

ประวัติส่วนตัว (Personal Background)

ชื่อ-สกุลภาษาไทย :.....
ชื่อภาษาอังกฤษ (Name in English) :.....

เพศ : ◯ ชาย ◯ หญิง
Sex Male Female

วัน เดือน ปี เกิด : Date of Birth	สัญชาติ : Nationality	เชื้อชาติ : Race	อายุ : Age

ศาสนา : Religion	ส่วนสูง : Height	น้ำหนัก : Weight	โรคประจำตัว :	กรุ๊ปเลือด : Blood group

สถานที่เกิด(จังหวัด) : Place of Birth	โทรศัพท์ที่จะติดต่อ : Telephone	ที่บ้าน Home	มือถือ Mobile

ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้สะดวก : Present Address	Email :

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน :
Permanent Address

บัตรประชาชนเลขที่ : I.D.Card No	ออกให้ ณ อำเภอ/เขต : จังหวัด Issued at. Province
วันออกบัตร : Issued date	วันหมดอายุ : Expired date
บัตรประกันสังคมเลขที่ : Social.Securryity Card No	ออกให้ ณ Issued at โรงพยาบาลประกันตน :

สถานะความเป็นอยู่ : ◯ ที่อยู่ปัจจุบัน ◯ บ้านเช่า ◯ หอพัก/ห้องเช่าอยู่ ◯ อาศัยอยู่กับผู้อื่น.....
Living Status Current Address Rent home มาแล้ว.....เดือน Live with other

สถานะครอบครัว : ◯ โสด ◯ แต่งงาน ◯ หย่า ◯ หม้าย ◯ แยกกันอยู่
Marital Status Single Married Divorced Widowed Separated

กรณีแต่งงาน :	ชื่อคู่สมรส : Spouse’s Name	อาชีพ : Occupation	มือถือ : Mobile	มีเงินได้หรือไม่ : ◯ มี ◯ ไม่มี Spouse has any income Yes No

จำนวนบุตร : คน No.of Children	จำนวนบุตรที่กำลังศึกษา : คน Children in school	จำนวนบุตรอายุเกิน 21 ปี : คน Children over 21 years

ชื่อบิดา : Name of Father	อายุ : Age	อาชีพ : Occupation	◯ มีชีวิต ◯ ถึงแก่กรรม Alive Passed away
ชื่อมารดา : Name of Mother	อายุ : Age	อาชีพ : Occupation	◯ มีชีวิต ◯ ถึงแก่กรรม Alive Passed away

สถานะทางทหาร : ◯ ได้รับการยกเว้น ◯ ศึกษาวิชาทหาร ◯ ผ่านการเกณฑ์ทหาร ◯ อื่นๆ
Military Service Exempted Military Studied Discharged Other

ประวัติการศึกษา (Educational Background)						
ระดับการศึกษา Education	ชื่อสถาบัน Name of Institute	จังหวัด Country	ปีการศึกษา Year Attended		วิชาที่ได้ศึกษา/วุฒิที่ได้รับ (Course Taken/Completed)
			จาก From	ถึง To	
ประถมศึกษา Primary					
มัธยมศึกษา Secondary					
อาชีวะศึกษา/ปวช. Vocational					
อนุปริญญา/ปวส. Higher Vocational					
ปริญญาตรี/โท Bachelor Degree					
กิจกรรมที่สำคัญที่เข้าร่วมระหว่างศึกษา :					

ระดับความสามารถ	ไทย Thai			อังกฤษ English		
	ดีมาก Exc	ดี Good	พอใช้ Fair	ดีมาก Exc	ดี Good	พอใช้ Fair
การพูด Speaking						
การเขียน Reading						

<u>ประวัติทางสุขภาพ/ประวัติโรคเรื้อรัง</u>

ดื่มสุรา : .....ครั้ง/เดือน สูบบุหรี่ : .....มวล/วัน

ภายใน 12 เดือนที่ผ่านมาข้าพเจ้าเข้ารักษาที่โรงพยาบาล...ครั้ง

โรคที่ข้าพเจ้ารักษา.....

ประวัติการทำงาน Exployment				
ชื่อสถานประกอบการ (List of Employed)	ระยะงาน Date Employed		ตำแหน่ง Position	เงินเดือนครั้งสุดท้าย Last Salary
	จาก (ว/ด/ป)	ถึง (ว/ด/ป)		

ความรู้ทำงาน ◯ ใช้คอมพิวเตอร์ ◯ MS Word ◯ MS Excel ◯ MS Powerpoint ◯ รับส่ง Email ◯ อื่นๆ(ระบุโปรแกรม).....

หน้าที่งานที่ได้รับผิดชอบ.....

ประวัติการฝึกอบรม เคยผ่านการฝึกอบรมอะไรมาบ้าง.....

บริษัทมีการค้ำประกันเพื่อประกันและป้องกันความเสียหายขึ้นอยู่กับตำแหน่ง ◯ ไม่ขัดข้อง Yes ◯ ขัดข้อง No (เงินค้ำประกันจะไม่คืนหากอยู่ไม่ครบ 3 เดือน หรือช่วงเวลาทดลองงานแล้วแต่ทางบริษัทฯ กำหนด)

ข้าพเจ้าสามารถทำงานในช่วงเวลานอกเวลาทำงาน 07.00-08.00 น. และ 17.00–18.00 น. โดยไม่ขอรับค่าล่วงเวลาแล้วตามความจำเป็นของบริษัทฯ ได้ ◯ ไม่ขัดข้อง ◯ ขัดข้อง

ข้าพเจ้าสามารถทำงานในช่วงเวลานอกเวลาทำงานได้ ◯ ไม่ขัดข้อง ◯ ขัดข้อง

ในการปฏิบัติงาน สามารถเปลี่ยนแปลงตำแหน่งหน้าที่ได้ตามความเหมาะสม โดยไม่มีข้อสงสัย โต้แย้ง หรือคัดค้านใดๆ ทั้งสิ้น ◯ ไม่ขัดข้อง Yes ◯ ขัดข้อง No

ท่านเคยถูกกล่าวหาหรือกระทำความผิดทางกฎหมายที่ต้องขึ้นศาล หรือถูกตัดสินเป็นผู้กระทำผิด หรือไม่ ◯ เคย ◯ ไม่เคย ถ้าเคยโปรดอธิบาย.....

.....

บุคคลในบริษัทฯ ที่ท่านรู้จักคุ้นเคยชื่อ : Relatives or friends working in this company Tel : ความสัมพันธ์ : Relationship

ท่านพร้อมที่จะปฏิบัติงานกับบริษัทฯ ได้ในวันที่ :

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน : Tel : ความสัมพันธ์ :

สำหรับบริษัทฯ (FOR COMPANY USE ONLY)

- ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นทั้งหมดนี้เป็นความจริงทุกประการ หากข้อความตอนหนึ่งตอนใดไม่ตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้าขอยอมรับว่าการว่าจ้างที่ตกลงนั้นเป็นอันโมฆะทันที

.....

ลงชื่อผู้สมัคร

...../...../.....