



ใบสมัครงาน  
APPLICATION FOR EMPLOYMENT

PPC  BPI  CN  PPIT  PMP  PPE  SS 56  CNP

ตำแหน่ง และเงินเดือน POSITION AND SALARY		วันที่	
ตำแหน่งหรือประเภทของงานที่สมัคร		Date .....	
Position or Type of work applied 1..... 2.....		อายุ / Age	น้ำหนัก Weight
เงินเดือนขั้นต่ำที่ต้องการ			ส่วนสูง High
Minimum starting salary desired .....			
วันที่พร้อมเริ่มงาน.....			
โปรดกรอกข้อมูลที่เป็นจริง เพื่อประโยชน์ในการทำงานร่วมกัน ข้อมูลนี้จะถูกเก็บไว้เป็นความลับตาม พรบ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล			

รายละเอียดส่วนตัวผู้สมัคร / PERSONAL DETAILS

นาม นาย/นาง/นางสาว (ไทย) .....

Name Mr./Mrs./Miss(English) .....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน / Registered address .....

ที่อยู่ปัจจุบัน / Present address .....

โทรศัพท์ที่บ้าน Residence Telephone No. ....

โทรศัพท์มือถือ Mobile Phone No. ....

วัน / เดือน / ปีเกิด Date of Birth .....

สัญชาติ Nationality .....

เลขที่บัตรประชาชน Identification No. ....

สถานภาพการสมรส  โสด  แต่งงาน  หม้าย  หย่า

Marital Status Single Married Widowed Divorced

กรณีเร่งด่วน บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ .....

In Case of Emergency, Please Notify Name .....

ที่อยู่ Address .....

โทรศัพท์ Telephone No. ....

ความสัมพันธ์ Relationship .....

การรับราชการทหาร / MILITARY SERVICE

เกณฑ์ทหารแล้ว  ยังไม่ผ่านการเกณฑ์ทหาร  เรียนรักษาดินแดน  ได้รับการยกเว้นเพราะ

Conscripted Not Conscripted Territorial Degree Student If Exempted, Specify reason.....

โปรดเขียนแผนที่ ที่อยู่ปัจจุบันของท่าน



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

ข้อมูลอื่น ๆ / Others

- ท่านมีความบกพร่องของร่างกาย โรคประจำตัวหรือเป็นโรคติดต่อเรื้อรังที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงานหรือไม่  ไม่มี  มี ระบุ  
Do you have any physical handicaps, congenital diseases, chronic diseases or other disabilities? No Yes Specify .....
- ท่านเคยเจ็บป่วยหรือได้รับอุบัติเหตุจนต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลหรือไม่  ไม่เคย  เคย ระบุ  
Have you ever been hospitalized because of serious illness or accident? No Yes Specify.....
- ท่านมีสิทธิประกันสังคมหรือไม่  ไม่มี  มี ระบุ  
Do you have social security rights? No Yes Specify .....
- ท่านเคยถูกศาลพิพากษาให้เป็นบุคคลล้มละลาย หรือเคยทำผิดทางอาญาหรือไม่  ไม่เคย  เคย ระบุ  
Have you ever been any legal action taken against you? No Yes Specify .....
- ท่านเคยถูกให้ออกจากงานด้วยกรณีใด ๆ หรือไม่  ไม่เคย  เคย ระบุ  
Have you ever been terminated for any reason? No Yes Specify .....
- ท่านมีเพื่อนหรือญาติที่ทำงานที่บริษัทนี้หรือไม่  ไม่มี  มี ระบุ  
Have you any friends or relative employed here? No Yes Specify.....
- ท่านเคยเข้าทำงานกับบริษัทฯ นี้หรือไม่  ไม่เคย  เคย ระบุ  
Have you ever worked with this company group? No Yes Specify .....

วัตถุประสงค์ในการใช้ข้อมูลส่วนบุคคล			
ข้อมูล	วัตถุประสงค์	ข้อมูล	วัตถุประสงค์
รูปถ่าย	เพื่อใช้เปรียบเทียบและยืนยันตัวผู้สมัคร	วุฒิการศึกษา	เพื่อพิจารณาตำแหน่งที่เหมาะสม
บัตรประจำตัวประชาชน	เพื่อใช้ตรวจสอบและยืนยันการมีสัญชาติไทย	หนังสือรับรองการทำงาน	เพื่อพิจารณาประสบการณ์การทำงาน
ทะเบียนบ้าน	เพื่อใช้ตรวจสอบภูมิลำเนาตามทะเบียนราษฎร	ประวัติการฝึกอบรม	เพื่อพิจารณาความรู้และความสามารถ
ที่อยู่ปัจจุบัน	เพื่อใช้ตรวจสอบระยะทางการมาทำงาน	เบอร์ติดต่อ	เพื่อใช้ในการติดต่อสื่อสาร
แผนที่ / รูปถ่ายที่พักปัจจุบัน	เพื่อใช้ในกรณีติดต่อหรือช่วยเหลือฉุกเฉิน	ตรวจสอบสุขภาพก่อนเริ่มงาน	เพื่อประเมินความเสี่ยงต่ออันตราย สุขภาพ และชีวิตอนามัย

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว ..... ได้รับแจ้งถึงวัตถุประสงค์ในการใช้ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าตามที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อบริษัทดังที่ปรากฏในรายการข้างต้นนี้และข้าพเจ้าขอให้ความยินยอมในการใช้งานตรวจสอบร้องขอเพิ่มเติมข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าวของข้าพเจ้าได้ตามความจำเป็นและตามวัตถุประสงค์ดังกล่าว

กรุณาระบุข้อมูลเพิ่มเติม เพื่อให้บริษัทรู้จักตัวท่านมากขึ้น

Please provide any further information about yourself which allow our company to know you better

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครเป็นความจริง ถูกต้องและสมบูรณ์ทุกประการ หลังจากบริษัทจ้างข้าพเจ้าเข้าทำงานแล้ว หากปรากฏว่า ข้อความในใบสมัครงาน เอกสารที่นำมาแสดงหรือรายละเอียดที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริง บริษัทมีสิทธิที่จะเลิกจ้างข้าพเจ้าได้โดยไม่ต้องจ่ายเงินชดเชยหรือค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น

I certify that all statements given in this application form are true. If any is found to be untrue after the engagement, the company has the right to terminate my employment without any compensation or severance pay what so ever.

ลายมือชื่อผู้สมัคร Applicant's Signature

การพิจารณาว่าจ้าง

RECOMMENDATION (ความเห็นเพื่อการตัดสินใจ)

- 1. สมควรจ้าง (เลือกข้อนี้ กรุณากรอกข้อความด้านล่าง)
- 2. เห็นควรมีการสัมภาษณ์อีกครั้ง
- 3. เหมาะสมกับตำแหน่งงาน
- 4. ไม่เหมาะสมขณะนี้แต่ควรเก็บข้อมูลไว้พิจารณาต่อไป
- 5. ไม่เหมาะสม

ตำแหน่ง

ฝ่าย

Position .....

Cotton .....

สังกัด

วันเริ่มงาน

Dept. / Div. ....

Starting Date .....

เงินเดือน : บาทต่อเดือน

รายได้อื่นๆ (หากมี)

Salary : Bath Per Month .....

Other Salary , if any .....

ผู้จัดการต้นสังกัด / ผู้สัมภาษณ์

ฝ่ายบุคคล

Managing Agency

Human Resources

วันที่ .....

วันที่ .....

กรรมการผู้จัดการ

Managing Director

วันที่ .....