

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

Do you have any physical handicaps, chronic diseases or other disabilities?

ไม่มี มี ระบุ
No Yes Specify

2. ท่านเคยเจ็บป่วยหรือได้รับอุบัติเหตุจนต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลหรือไม่

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

ไม่เคย เคย ระบุ
No Yes Specify

3. สุขภาพโดยทั่วไปของท่าน

General condition of your health?

ดีเลิศ ดี พอใช้ ไม่ดี
Excellent Good Fair Poor

4. ท่านเคยถูกศาลพิพากษาให้เป็นบุคคลล้มละลาย หรือเคยทำผิดทางอาญาหรือไม่

Have you ever been any legal action taken against you?

ไม่เคย เคย ระบุ
No Yes Specify

5. ท่านเคยถูกให้ออกจากงานด้วยกรณีใด ๆ หรือไม่

Have you ever been terminated for any reason?

ไม่เคย เคย ระบุ
No Yes Specify

6. ท่านมีเพื่อนหรือญาติที่ทำงานที่บริษัทนี้หรือไม่

Have you any friends or relative employed here?

ไม่มี มี ระบุ
No Yes Specify

บันทึกเพิ่มเติมซึ่งท่านคิดว่าจะเป็นประโยชน์ต่อการสมัครงาน

Additional information which you considered to be beneficial to application.

.....

.....

.....

.....

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.

ลงชื่อ

ผู้สมัคร

Signature

(.....)

Applicant

วันที่

Date