



สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สวัสดิการสมาชิกเครดิตยูเนียน
ใบสมัครงาน และประวัติย่อผู้สมัคร
APPLICATION FORM



วันที่เขียนใบสมัคร เงินเดือนที่ต้องการ บาท
DATE OF APPLICATION SALARY EXPECTED
ตำแหน่งที่สมัคร 1 วันพร้อมที่จะเริ่มงาน
POSITION APPLIED 2 DATE AVAILABLE FOR EMPLOYMENT

รายละเอียดส่วนตัวผู้สมัคร PERSONNEL INFORMATION

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว ชื่อเล่น วัน/เดือน/ปีเกิด อายุ
NAME MR/MRS/MISS DATE OF BIRTH AGE
น้ำหนัก กิโลกรัม ส่วนสูง เซนติเมตร เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา
WEIGHT HEIGHT RACE NATIONALITY RELIGION
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน
REGISTERED ADDRESS
ภูมิลำเนาเดิม โทรศัพท์ E-mail :
HOMETOWN TEL
เลขที่บัตรประชาชน ออกให้ ณ วันที่ออก วันหมดอายุ
ID. CARD NO. PLACE OF ISSUED DATE OF ISSUED DATE OF EXPIRED
บัตรประกันสังคม ไม่มี เคยมีบัตร ชื่อโรงพยาบาล เลขมีบัตรหมดอายุ/บัตรหาย
SOCIAL SECURITY ID NO. NO. YES. HOSPITAL YES, ID EXPIRED/LOST

สถานภาพการสมรส โสด แต่งงาน หม้าย หย่าร้าง แยกกันอยู่
MARITAL STATUS SINGLE MARRIED WIDOWED DIVORCED SEPARATE
ชื่อ-นามสกุลคู่สมรส อายุ ปี
SPOUSE'S NAME AGE
อาชีพ สถานที่ทำงาน โทรศัพท์
OCCUPATION OFFICE ADDRESS TELEPHONE
จำนวนบุตร คน ชาย คน หญิง คน
NO. OF CHILDREN MALE FEMALE

รายละเอียดครอบครัว FAMILY'S DETAILS	ชื่อ - นามสกุล NAME - SURNAME	อายุ AGE	อาชีพ OCCUPATION	สถานที่อยู่/ที่ทำงาน ADDRESS/OFFICE	โทรศัพท์ TELEPHONE
บิดา (FATHER)					
มารดา (MOTHER)					
พี่น้อง คน	1.				
(รวมผู้สมัคร)	2.				
BROTHERS/SISTERS	3.				
(INCLUDING THE	4.				
APPLICANT)	5.				

สถานภาพทางการทหาร MILITARY STATUS

สถานภาพทางการทหาร เกณฑ์แล้ว รับราชการทหารตั้งแต่ ถึง
MILITARY STATUS YES FROM TO
 ยังไม่ได้เกณฑ์ โดยจะถึงกำหนดเมื่อ จับได้ใบดำ
NO IF NO, SPECIFY BLACK SLOT
 สาเหตุอื่น ๆ ระบุ
OTHERS CASES (PLEASE SPECIFY)

ความรู้ทางด้านภาษา KNOWLEDGE OF LANGUAGES

ภาษา LANGUAGE ระบุ SPECIFIC ✓	ฟัง LISTEN			พูด SPEAK			อ่าน READ			เขียน WRITE		
	พอใช้ FAIR	ดี GOOD	ดีมาก EXCELLENT	พอใช้ FAIR	ดี GOOD	ดีมาก EXCELLENT	พอใช้ FAIR	ดี GOOD	ดีมาก EXCELLENT	พอใช้ FAIR	ดี GOOD	ดีมาก EXCELLENT

พิมพ์ดีดไทย..... คำ/นาที W.P.M.
W.P.M.THAI TYPING

พิมพ์ดีดอังกฤษ..... คำ/นาที W.P.M.
ENGLISH TYPING

ตัวเลขไทย..... คำ/นาที
THAI SHORTHAND

ตัวเลขอังกฤษ..... คำ/นาที W.P.M.
ENGLISH SHORTHAND

คอมพิวเตอร์.....
COMPUTER

ความสามารถในการขับขี่ รถยนต์ รถจักรยานยนต์ อื่น ๆ.....
DRIVING ABILITY CAR MOTORCYCLE OTHER

ท่านมีรถเป็นของตนเองหรือไม่ ไม่มี มี ระบุประเภทของรถ.....
DO YOU HAVE OWN CAR? NO YES SPECIFIC TYPE OF A CAR

เลขที่ใบอนุญาตขับขี่ รถยนต์..... รถยนต์..... อื่นๆ.....
NUMBER OF DRIVING LICENSE MOTORCYCLE CAR OTHER

กีฬาที่เล่น.....
SPORTS

งานอดิเรก.....
(HOBBIES)

เบ็ดเตล็ด MISCELLANEOUS

ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่ ไม่มี มี ระบุ.....
DO YOU HAVE REGULAR DISEASE? NO YES, (PLEASE SPECIFY)

ท่านมีโรคหรือได้รับอุบัติเหตุร้ายแรงหรือไม่ ไม่เคย เคย ระบุ.....
HAVE YOU EVER HAD ANY SERIOUS ILLNESS? NEVER EVER

ปัจจุบันสุขภาพท่านเป็นอย่างไร (HOW IS YOUR HEALTH?).....

ท่านเคยถูกพิจารณาลงโทษจำคุกหรือไม่ ไม่เคย เคย ระบุ.....
HAVE YOU EVER BEEN ARRESTED, INDICATED OR CONVICTED? NEVER EVER

ท่านพร้อมที่จะปฏิบัติงานต่างจังหวัดหรือไม่ ประจําได้ ชั่วคราวได้ ขัดข้อง
ARE YOU WILLING TO WORK OUTSIDE BANGKOK? YES, FULL TIME OCCASIONALLY NO

ท่านทราบข่าวการสมัครงานจาก (RECEIVED THE REQUIREMENT FROM).....

เหตุผลที่ท่านมาสมัครงานใน สมาคม นี้ (REASON FOR APPLY IN THIS CULT).....

บุคคลที่ท่านรู้จักใน สมาคม นี้ชื่อ (NAME OF PERSON YOU KNOW IN THIS CULT).....

ฝ่าย / แผนก (DIVISION)..... ตำแหน่ง (POSITION).....

บุคคลที่รับรองหรืออ้างอิง REFERENCES

ระบุชื่อบุคคลภายนอกเพื่ออ้างอิงอย่างน้อย 2 ท่าน แต่ต้องไม่ใช่ญาติพี่น้องหรือคนใน สมาคม นี้
SPECIFY AT LEAST 2 REFERENCE PERSONS WHO ARE NOT RELATIVES OR EMPLOYEES IN THIS CULT

ชื่อ - สกุล NAME - SURNAME	อาชีพ OCCUPATION	เกี่ยวข้องกับ RELATIONSHIP	ที่อยู่ / ที่ทำงาน ADDRESS / OFFICE	โทรศัพท์ TELEPHONE

กรุณาแนะนำตัวท่านเอง เพื่อให้ สมาคม รู้จักตัวท่านดีขึ้น PLASE TELL US MORE ABOUT YOURSELF SO WE KNOW YOU BETTER

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นจริงทุกประการ หลังจาก ช.ศ.ค. จ้างข้าพเจ้าเข้าทำงานแล้วปรากฏว่าข้อความในใบสมัครงาน เอกสารที่นำมาแสดง รายละเอียดที่ให้ไว้ไม่เป็นจริงหรือปกปิดข้อมูลที่ ช.ศ.ค. ควรทราบ ช.ศ.ค. มีสิทธิที่จะเลิกจ้างข้าพเจ้าได้โดยไม่ต้องจ่ายเงินค่าชดเชย หรือค่าเสียหายใด ๆ ทั้งสิ้น

I CERTIFY THAT ALL STATEMENT GIVEN IN THIS APPLICATION FORM IS TRUE. IF ANY IS FOUND TO BE UNTRUE OR HIDE ANY DETAIL THAT CULT WOULD KNOW, CULT HAS THE RIGHT TO TERMINATE MY EMPLOYMENT WITHOUT ANY COMPENSATION OR SEVERANCE PAY WHATSOEVER.

ลายมือชื่อผู้สมัคร (APPLICANT'S SIGNATURE)

เฉพาะเจ้าหน้าที่ (FOR OFFICER)

เอกสารประกอบใบสมัคร

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> รูปถ่ายขนาด.....นิ้ว จำนวน.....รูป | <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน | <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน | <input type="checkbox"/> หลักฐานการศึกษา |
| <input type="checkbox"/> สำเนาเปลี่ยนชื่อสกุล | <input type="checkbox"/> หลักฐานทางการทหาร | <input type="checkbox"/> หนังสือรับรองการทำงาน | <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนสมรส |
| <input type="checkbox"/> ใบขับขี่ | <input type="checkbox"/> หมายเลขประกันสังคม..... | | |
| <input type="checkbox"/> หลักฐานอื่น ๆ..... | | | |

ผลการคัดเลือก

ผลการสัมภาษณ์ DECISION REACHED.....

ตำแหน่ง POSITION FOR WHICH CONSIDERED สังกัด DIVISION.....

วันที่เริ่มจ้างงาน..... อัตราเงินเดือน.....

DATE OF START EMPLOYMENT SALARY

เงื่อนไขอื่น ๆ OTHER CONDITION.....

ลายมือชื่อผู้สัมภาษณ์ INTERVIEWER SIGNATUER..... วันที่ DATE.....

ลายมือชื่อผู้สัมภาษณ์ INTERVIEWER SIGNATUER..... วันที่ DATE.....

ลายมือชื่อผู้สัมภาษณ์ INTERVIEWER SIGNATUER..... วันที่ DATE.....

ลายมือชื่อผู้สัมภาษณ์ INTERVIEWER SIGNATUER..... วันที่ DATE.....

ลายมือชื่อผู้สัมภาษณ์ INTERVIEWER SIGNATUER..... วันที่ DATE.....

หมายเหตุ

REMARK.....

ผู้มีอำนาจอนุมัติ FINAL APPROVAL.....

(.....)

ตำแหน่ง POSITION วันที่ DATE