ชุมนุมสหกรณ์เครดิตยูเนี่ยนแห่งประเทศไทย จำกัด

ใบสมัครงาน และประวัติย่อผู้สมัคร
APPLICATION FORM

รูปถ่าย
PHOTO

วันที่เขียนใบสมัคร.....
DATE OF APPLICATION

เงินเดือนที่ต้องการ..... บาท
SALARY EXPECTED

ตำแหน่งที่สมัคร 1.....
POSITION APPLIED 2.....

วันพร้อมที่จะเริ่มงาน.....
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 ☐ ไม่เคยมี ☐ เคยมีบัตร ชื่อโรงพยาบาล..... ☐ เคยมี บัตรหมดอายุ/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)

ชื่อผู้ติดต่อกรณีฉุกเฉิน PERSON TO CONTACT IN CASE OF EMERGENCY

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว..... ความสัมพันธ์.....
NAME MR/MRS/MISS RELATIONSHIP

ที่อยู่ปัจจุบัน..... รหัสไปรษณีย์.....
PRESENT ADDRESS ZIP CODE

โทรศัพท์ : ที่บ้าน..... ที่ทำงาน.....
TELEPHONE NO. RESIDENCE OFFICE

ประวัติการศึกษา EDUCATIONAL BACKGROUND

ระดับการศึกษา EDUCATION	ชื่อสถานศึกษา NAME OF INSTITUTE	วุฒิที่ได้รับ DEGREE	สาขา MAJOR	ปีที่เข้า FROM	ปีที่สำเร็จ TO	เกรด GPA.
ประถมศึกษา PRIMARY						
มัธยมศึกษา SECONDARY						
เตรียมอุดมศึกษา PRE-UNIVERSITY						
วิทยาลัย INSTITUTE/COLLEG						
มหาวิทยาลัย UNIVERSITY						
อื่น ๆ (ระบุ)..... OTHER.....						

ท่านคิดจะศึกษาต่อหรือไม่ ☐ ไม่ ☐ จะศึกษาต่อเมื่อ.....
DO YOU PLAN TO FURTHER YOUR EDUCATION ? NO YES,IF SO WHEN

การฝึกอบรม TRAINING EXPERIENCE

หัวข้อที่อบรม SUBJECT	สถาบัน INSTITUTION	ระยะเวลา DURATION	วุฒิที่ได้รับ CERTIFICATE RECEIVED

ประวัติการทำงาน เริ่มจากปัจจุบันของท่านแล้วย้อนหลังไป
CAREER HISTORY, STARTING WITH YOUR PRESENT JOB AND WORK BACK

วันเข้า START	วันออก LEAVE	ชื่อสถานประกอบการ EMPLOYER'S NAME	ตำแหน่ง POSITION	เงินเดือน SALARY	สาเหตุที่ออก REASON FOR LEAVING

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

ชวเลขไทย..... คำ/นาที
THAI SHORTHAND

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

คอมพิวเตอร์.....
COMPUTER

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

ท่านมีรถเป็นของตนเองหรือไม่ ☐ ไม่มี NO ☐ มี ระบุประเภทของรถ.....
DO YOU HAVE OWN CAR ? 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 NO ☐ มี ระบุ.....
DO YOU HAVE REGULAR DISEASE ? YES, (PLEASE SPECIFY)

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

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

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

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

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

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

.....

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

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

บุคคลที่รับรองหรืออ้างอิง REFERENCES

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

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

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

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นจริงทุกประการ หลังจาก ช.ส.ค. จ้างข้าพเจ้าเข้าทำงานแล้วปรากฏว่าข้อความในใบสมัครงาน เอกสารที่นำมาแสดง รายละเอียดที่ให้ไว้ไม่เป็นจริงหรือปกปิดข้อมูลที่ ช.ส.ค. ควรทราบ ช.ส.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 KHOW, CULT HAS THE RIGHT TO TERMINATE MY EMPLOYMENT WITHOUT ANY COMPENSATION OR SEVERANCE PAY WHATSOEVER.

.....

ลายมือชื่อผู้สมัคร (APPLICANT'S SIGNATURE)

เฉพาะเจ้าหน้าที่ (FOR OFFICER)

เอกสารประกอบใบสมัคร

- ☐ รูปถ่ายขนาด.....นิ้ว จำนวน.....รูป
- ☐ สำเนาบัตรประชาชน
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน
- ☐ หลักฐานการศึกษา
- ☐ สำเนาเปลี่ยนชื่อสกุล
- ☐ หลักฐานทางการทหาร
- ☐ หนังสือรับรองการทำงาน
- ☐ สำเนาทะเบียนสมรส
- ☐ ใบขับขี่
- ☐ หมายเลขประกันสังคม.....
- ☐ 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 .....