



# สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกเครดิตยูเนียนไทย

## APPLICATION FORM

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

### 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  ไม่มีเลขมี  เลขมีบัตร ชื่อ โรงพยาบาล .....  เลขมี 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) .....



**ความรู้ทางด้านภาษา KNOWLEDGE OF LANGUAGES**

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

พิมพ์ดีดไทย..... คำ/นาที่ W.P.M.      พิมพ์ดีดอังกฤษ..... คำ/นาที่ W.P.M.      ชวเลขไทย..... คำ/นาที่  
W.P.M. THAI TYPING      ENGLISH TYPING      THAI SHORTHAND

ชวเลขอังกฤษ..... คำ/นาที่ W.P.M.      คอมพิวเตอร์.....  
ENGLISH SHORTHAND      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 .....

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?).....

ท่านเคยถูกพิจารณาโทษจำคุกหรือไม่       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

กรุณาระบุข้อมูลส่วนตัวของคุณ เพื่อให้ สวมคร รู้จักตัวคุณดีขึ้น PLEASE TELL US MORE ABOUT YOURSELF SO WE KNOW YOU BETTER

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นจริงทุกประการ หลังจาก ช.ศ.ค. จ้างข้าพเจ้าเข้าทำงานแล้วปรากฏว่าข้อมูลในใบสมัครงาน 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 SIGNATURE..... วันที่ DATE.....

ลายมือชื่อผู้สัมภาษณ์ INTERVIEWER SIGNATURE..... วันที่ DATE.....

ลายมือชื่อผู้สัมภาษณ์ INTERVIEWER SIGNATURE..... วันที่ DATE.....

ลายมือชื่อผู้สัมภาษณ์ INTERVIEWER SIGNATURE..... วันที่ DATE.....

ลายมือชื่อผู้สัมภาษณ์ INTERVIEWER SIGNATURE..... วันที่ DATE.....

หมายเหตุ

REMARK.....

ผู้มีอำนาจอนุมัติ FINAL APPROVAL.....

(.....)

ตำแหน่ง POSITION ..... วันที่ DATE .....