

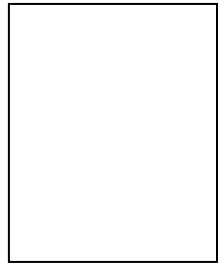


บริษัท เซดน์ แอร์ จำกัด

แบบฟอร์มสมัครงาน

(กรอกข้อมูลด้วยตนเอง)

(To be Completed in own Handwriting)



ตำแหน่งที่ต้องการ 1. _____

Position Applied for 2. _____

เงินเดือนที่ต้องการ _____ บาท

ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย) _____

ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษ) _____

ประวัติส่วนตัว (Personal Information)

วัน/เดือน/ปี เกิด _____

Date of birth

อายุ _____ ปี เชื้อชาติ _____

Age Yrs. Race

สัญชาติ _____

Nationality

ศาสนา _____

Religion

บัตรประชาชนเลขที่ _____

Identity card no.

บัตรหมดอายุ _____

Expiration date

ส่วนสูง _____ ซม.

Height Cm.

น้ำหนัก _____ กก.

Weight Kg.

เพศ ชาย หญิง

Sex Male Female

สถานภาพ โสด แต่งงาน หม้าย แยกกัน

Marital status Single Married Widowed Separated

ภาวะทางทหาร ได้รับการยกเว้น ปลดเป็นทหารกองหนุน ยังไม่ได้รับการเกณฑ์

Military status Exempted Served Not yet served

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน _____

Census records address

โทรศัพท์ _____ มือถือ _____

Tel. Mobile

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ _____

Census records address

โทรศัพท์ _____ มือถือ _____

Tel. Mobile

อาศัยกับครอบครัว

Living with parent

บ้านตัวเอง

Own home

บ้านเช่า

Hired house

หอพัก

Hired flat / Hotels

ประวัติครอบครัว (Family Information)

บิดา ชื่อ - สกุล _____ อายุ _____ ปี อาชีพ _____

Father's name-surname Age Yrs. Occupation

มารดา ชื่อ - สกุล _____ อายุ _____ ปี อาชีพ _____

Mother's name-surname Age Yrs. Occupation

ชื่อภรรยา /สามี _____ สถานที่ทำงาน _____

Name of Wife / Husband Working place

มีบุตร _____ คน

Number of children

พี่น้อง _____ คน ชาย _____ คน หญิง _____ คน เป็นบุตรคนที่ _____

Number of Members in the family Male Female You're the child of the family

ชื่อ-สกุล Name - Last Name	อายุ (ปี) Age	อาชีพ Occupation

ประวัติการทำงาน เรียงลำดับจากปัจจุบัน (Employment History)

1. สถานที่ทำงาน _____

Company

ระยะเวลา เริ่ม _____ ถึง _____

Time From To

ลักษณะงาน _____

Job Description _____

เงินเดือน _____ บาท

Salary

2. สถานที่ทำงาน _____

Company

ระยะเวลา เริ่ม _____ ถึง _____

Time From To

ลักษณะงาน _____

Job Description _____

เงินเดือน _____ บาท

Salary

3. สถานที่ทำงาน _____

Company _____

ระยะเวลา เริ่ม _____ ถึง _____

Time From _____ To _____

ลักษณะงาน _____

Job Description _____

เงินเดือน _____ บาท

Salary _____

4. สถานที่ฝึกอบรม _____

Company/หน่วยงาน _____

ระยะเวลา เริ่ม _____ ถึง _____

Time From _____ To _____

หลักสูตร _____

หัวข้อการฝึกอบรม _____

สิ่งที่ได้จากการฝึกอบรม _____

ประวัติการศึกษา (Education Background)

ระดับการศึกษา Educational Level	สถาบันการศึกษา Institution	สาขาวิชา Major	ตั้งแต่ From	ถึง To
มัธยมศึกษาตอนต้น Junior high school				
ม. 6 / ปวช. Vocational				
ปวท. / ปวส. Diploma				
ปริญญาตรี Bachelor Degree				
สูงกว่าปริญญาตรี Post-Graduate				
อื่น ๆ Others				

ภาษา (Language Ability)

ภาษาอังกฤษ	พูด Speaking	<input type="checkbox"/> ดี Good	<input type="checkbox"/> ปานกลาง Fair	<input type="checkbox"/> พอใช้ Poor
	เขียน Writing	<input type="checkbox"/> ดี Good	<input type="checkbox"/> ปานกลาง Fair	<input type="checkbox"/> พอใช้ Poor
	อ่าน Reading	<input type="checkbox"/> ดี Good	<input type="checkbox"/> ปานกลาง Fair	<input type="checkbox"/> พอใช้ Poor
อื่นๆ ระบุ _____	พูด Speaking	<input type="checkbox"/> ดี Good	<input type="checkbox"/> ปานกลาง Fair	<input type="checkbox"/> พอใช้ Poor
	เขียน Writing	<input type="checkbox"/> ดี Good	<input type="checkbox"/> ปานกลาง Fair	<input type="checkbox"/> พอใช้ Poor
	อ่าน Reading	<input type="checkbox"/> ดี Good	<input type="checkbox"/> ปานกลาง Fair	<input type="checkbox"/> พอใช้ Poor

ความสามารถพิเศษ (Special Ability)

พิมพ์ดีด	<input type="checkbox"/> ไม่ได้	<input type="checkbox"/> ได้	ไทย _____ คำ / นาที	อังกฤษ _____ คำ / นาที
Typing	No	Yes	Thai word/min	English word/min
คอมพิวเตอร์	<input type="checkbox"/> ไม่ได้	<input type="checkbox"/> ได้	ระบุ _____	
Computer	No	Yes	Please Mention	
ขับรถยนต์	<input type="checkbox"/> ไม่ได้	<input type="checkbox"/> ได้	<input type="checkbox"/> ไม่มีรถ	<input type="checkbox"/> มีรถ
Driving	No	Yes	No	Yes
	ใบขับขี่เลขที่ _____		ประเภท _____	
	Driving License No.		Type	
ความสามารถในการใช้เครื่องใช้สำนักงาน _____				
Office Machine				
งานอดิเรก _____				
กีฬาที่ชอบ _____				
ความรู้พิเศษ _____				

สามารถไปปฏิบัติงานต่างจังหวัด ไม่ได้ ได้ อื่นๆ ระบุ _____

I can work up country No Yes Others

กรณีฉุกเฉิน บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ - สกุล _____ เกี่ยวข้องเป็น _____

Person to be notified in case of emergency Related to the applicant as

ที่อยู่ _____ โทร _____

Address Tel

ทราบข่าวการสมัครจาก _____

Sources of job information

ท่านเคยป่วยหนักและเป็นโรคติดต่อร้ายแรงมาก่อนหรือไม่? เคย ไม่เคย

Have you ever been seriously or contracted with contagious disease? Yes No

ท่านเคยสมัครงานกับบริษัทฯ นี้มาก่อนหรือไม่? เคย ไม่เคย

Have you ever applied for employment with us before? Yes No

เขียนชื่อญาติ / เพื่อน / ที่ทำงานอยู่ในบริษัทฯ ซึ่งท่านรู้จักดี _____

Give the name of relatives / friends, working with us know to you

เขียน ชื่อ ที่อยู่ โทรศัพท์ และอาชีพของผู้ที่อ้างถึง 2 คน (ซึ่งไม่ใช่ญาติ หรือนายจ้างเดิม) ที่รู้จักคุ้นเคยตัวท่านดี

List name, address, telephone and occupation of 2 references (Other than relatives or former employers) who know you.

1. _____

2. _____

กรุณาระบุข้อมูลเพิ่มเติม เพื่อให้บริษัทรู้จักตัวท่านดีขึ้น

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ หากภายหลังจากบริษัทฯ
จ้างเข้ามาทำงานแล้วปรากฏว่าข้อมูลในใบสมัครงาน เอกสารที่นำมาแสดง หรือรายละเอียดที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริง ทางบริษัทฯ
มีสิทธิที่จะเลิกจ้างข้าพเจ้าได้โดยไม่ต้องจ่ายเงินชดเชยหรือค่าเสียหายใด ๆ ทั้งสิ้น

I certify all statement given in this application form is true. If any is found to be untrue after engagement. The
company has right to terminate my employment with out any compensation or severance pay what sovereign.

ลายมือชื่อผู้สมัคร
(Applicants Signature)
วันที่ ____ / ____ / ____