



ใบสมัครเข้าทำงานของโรงเรียน APPLICATION FOR EMPLOYMENT

กรอกข้อมูลด้วยตัวท่านเอง
(To be completed in own handwriting)



ชื่อ :

Name

ตำแหน่งที่ต้องการ 1 เงินเดือน บาท / เดือน

Position Applied for 2 Salary Bath / month

Personal information (ประวัติส่วนตัว)

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง

Present address Moo Road District

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

Amphur Province Post code

โทรศัพท์ เพจเจอร์ มือถือ

Tel. Pager Mobile

อีเมล

E-mail

☐ อาศัยกับครอบครัว

Living with parent

☐ บ้านตัวเอง

Own home

☐ บ้านเช่า

Hired house

☐ หอพัก

Hiredflat / Hostel

วัน เดือน ปีเกิด อายุ ปี เชื้อชาติ

Date of birth Age Yrs. Race

สัญชาติ ศาสนา

Nationality Religion

บัตรประชาชนเลขที่ บัตรหมดอายุ

Identity card no. Expiration date

ส่วนสูง ซม. น้ำหนัก กก.

Height cm. Weight kgs.

ภาวะทางทหาร

Military status

☐ ได้รับการยกเว้น

Exempted

☐ ปลดเป็นทหารกองหนุน

Served

☐ ยังไม่ได้รับการเกณฑ์

Not yet served

สถานภาพ

Marital status

☐ โสด

Single

☐ แต่งงาน

Married

☐ หม้าย

Widowed

☐ แยกกัน

Separated

เพศ

Sex

☐ ชาย

Male

☐ หญิง

Female

Family Information (ประวัติครอบครัว)

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 ตำแหน่ง

Name of wife / Husband Working Place Position

มีบุตร คน

Number of children

Special Ability (ความสามารถพิเศษ)

พิมพ์ดีด : ☐ ไม่ได้ ☐ ได้	ไทย คำ/นาที	อังกฤษ..... คำ/นาที
Typing ☐ No ☐ Yes	Thai Words/Minute	English Words/Minute
คอมพิวเตอร์ : ☐ ไม่ได้ ☐ ได้ ระบุ		
Computer ☐ No ☐ Yes (Please Mention)		
ขับรถยนต์ : ☐ ไม่ได้ ☐ ได้	ใบขับขี่เลขที่	
Driving ☐ No ☐ Yes	Driving License No.	
ความสามารถในการใช้เครื่องใช้สำนักงาน		
Office Machine		
งานอดิเรก : ระบุ		
Hobbies Please Mention		
กีฬาที่ชอบ : ระบุ		
Favourite Sport Please Mention		
ความรู้พิเศษ : ระบุ		
Special knowledge Please Mention		
อื่นๆ : ระบุ		
Others Please Mention		

สามารถไปปฏิบัติงานต่างจังหวัด ☐ ไม่ได้ ☐ ได้ อื่นๆ ระบุ

I can work up Country ☐ No ☐ Yes Others (Please Mention)

กรณีฉุกเฉินบุคคลที่ติดต่อได้ แจ้งชื่อ-นามสกุล..... เกี่ยวข้องกับผู้สมัคร

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

ที่อยู่ โทร.

Address Tel.

ทราบข่าวการรับสมัครจาก

Sources of job information

ท่านเคยป่วยหนักและเป็นโรคติดต่อร้ายแรงมาก่อนหรือไม่? ☐ เคย ☐ ไม่เคย

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

ถ้าเคยโปรดระบุชื่อโรค

If yes, explain fully

ท่านเคยสมัครงานกับโรงเรียนฯ นี้มาก่อนหรือไม่? ☐ เคย ☐ ไม่เคย ถ้าเคย เมื่อไร ?.....

Have you ever applied for employment with us before? ☐ Yes ☐ No If yer,When?

เขียนชื่อญาติ / เพื่อน ที่ทำงานอยู่ในโรงเรียนฯ ซึ่งท่านรู้จักดี

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

เขียนชื่อ ที่อยู่ โทรศัพท์ และอาชีพของผู้ที่อ้างถึง 2 คน (ซึ่งไม่ใช่ญาติ หรือนางจ้างเดิม) ที่รู้จักคุ้นเคยตัวท่านดี

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

.....

.....

.....

.....

.....

กรุณานำตัวท่านเอง เพื่อให้โรงเรียนรู้จักตัวท่านดีขึ้น

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ หลังจากโรงเรียนจ้างเข้ามาทำงานแล้วปรากฏว่า
ข้อความในใบสมัครงานเอกสารที่นำมาแสดง หรือรายละเอียดที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริง โรงเรียนฯ มีสิทธิ์ที่จะเลิกจ้างข้าพเจ้าได้โดยไม่ต้อง
จ่ายเงินชดเชยหรือค่าเสียหายใดๆ 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 without any compensation or severance pay what soever.

.....

ลายมือชื่อผู้สมัคร

(Applicants signature)

การพิจารณาว่าจ้าง

ตำแหน่ง	แผนก	เงินเดือน	ต่อเดือน
Position	Department	Salary	Baht/ month
วันที่เริ่มงาน	ค่าใช้จ่ายพิเศษ		
Starting date	Allowances		
หมายเหตุ ผู้ว่าจ้างขอทดลองงานเป็นระยะเวลา ๑ ภาคการศึกษา ต่ออัตราเงินเดือน.....ต่อเดือน			

(.....)

ผู้อำนวยการ

...../...../.....

(.....)

ผู้จัดการ

...../...../.....

(.....)

ผู้รับใบอนุญาต

ผู้อนุมัติ

ประทับตรา

ยินยอมรับทราบตามข้อมูลข้างต้นนี้ โดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น

.....

(.....)

ลายเซ็นผู้สมัครงาน

Signature of Applicant

...../...../.....