

APPLICATION FORM

DATE

PERSONAL DATA | ประวัติส่วนตัว

1. ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว) _____ นามสกุล _____

First Name (Mr./Mrs./Miss) _____ Last Name _____

2. บัตรประชาชนเลขที่ _____

Identification Number/Passport Number

วันที่ออกบัตร _____ บัตรหมดอายุ _____ ออกให้ ณ อำเภอ _____

Date of Issue

Date of Expiry

Place of Issue

3. วัน เดือน ปี เกิด _____ สถานที่เกิด _____ สัญชาติ/เชื้อชาติ _____ ศาสนา _____

Date of Birth

Place of Birth

Nationality

Religion

อายุ _____ ปี ส่วนสูง _____ ซม. น้ำหนัก _____ ก.ก.

Age

Year

Height

cm.

Weight

kg.

4. ที่อยู่ตามบัตรประชาชน _____

Address (as in ID Card/Passport)

ที่อยู่ปัจจุบัน _____

Present Address

โทรศัพท์ _____ โทรศัพท์มือถือ _____ อีเมล _____

Telephone

Mobile Phone

Email

5. สถานภาพการสมรส โสด สมรส อื่นๆ

Marital Status

Single

Married

Others

6. ชื่อสามี/ภรรยา _____ นามสกุลเดิม _____

Spouse's Name

Maiden Name

อาชีพ/ตำแหน่ง _____ โทรศัพท์ _____

Occupation

Telephone

สถานที่ทำงาน _____

Business Address

7. จำนวนบุตร _____ คน ชาย _____ คน หญิง _____ คน

Number of Children

Son

Daughter

8. ชื่อบิดา _____ นามสกุล _____ มีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม

Father's Name

Last Name

Alive

Deceased

อาชีพ _____ สถานที่ทำงาน _____

Occupation

Business Address

ที่อยู่ _____

Home Address

ชื่อมารดา _____ นามสกุล _____ มีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม

Mother's Name

Last Name

Alive

Deceased

อาชีพ _____ สถานที่ทำงาน _____

Occupation

Business Address

ที่อยู่ _____

Home Address

9. พี่น้องร่วมบิดามารดา ชาย _____ คน หญิง _____ คน
 Relatives Brothers Sisters

1) ชื่อ/สกุล _____ ที่อยู่/ทำงาน _____
 First Name/Last Name Address

โทรศัพท์ _____
 Telephone

2) ชื่อ/สกุล _____ ที่อยู่/ทำงาน _____
 First Name/Last Name Address

โทรศัพท์ _____
 Telephone

3) ชื่อ/สกุล _____ ที่อยู่/ทำงาน _____
 First Name/Last Name Address

โทรศัพท์ _____
 Telephone

4) ชื่อ/สกุล _____ ที่อยู่/ทำงาน _____
 First Name/Last Name Address

โทรศัพท์ _____
 Telephone

EDUCATION RECORD | ประวัติการศึกษา

ระดับวุฒิ Degree	สถานศึกษา School/College	สาขาวิชา Major	ปี พ.ศ. ที่ศึกษา/Year	
			เข้า/Start	ออก/Finish
ปริญญาโท Master	_____	_____	_____	_____
ปริญญาตรี Bachelor	_____	_____	_____	_____
ปวส.ปวช. Diploma	_____	_____	_____	_____
มัธยมปลาย/มัธยมต้น High/Secondary School	_____	_____	_____	_____
อื่นๆ Others	_____	_____	_____	_____

WORKING EXPERIENCE | ประวัติการทำงาน

ระยะเวลาการทำงาน Period of Work		ชื่อสถานที่ทำงาน Employer/Company	ตำแหน่ง Position	ลักษณะงาน Type of Work	เงินเดือน/รายได้ Salary
จาก From	ถึง To				
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

SEMINAR, PRACTICE, TRAINING EXPERIENCE | การอบรม ดูงาน ฝึกงาน

ชื่อหลักสูตร Name of Courses	ชื่อสถาบัน Institution	ระยะเวลา(วัน/เดือน/ปี) Periods (DD/MM/YY)
_____	_____	เริ่ม/From ถึง/To
_____	_____	_____

REFERENCES OF 3 PERSONS (NOT RELATIVES) | สอบถามประวัติเพิ่มเติมได้จาก 3 บุคคลที่ไม่ใช่ญาติ ดังต่อไปนี้

ชื่อ/สกุล Name	สถานที่อยู่/ทำงาน Address	โทรศัพท์ Telephone	เกี่ยวข้องกับ Relationship
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

CONTACT PERSON IN CASE OF EMERGENCY | กรณีเร่งด่วน ติดต่อบุคคลต่อไปนี้

ชื่อ/สกุล Name	สถานที่อยู่/ทำงาน Address	โทรศัพท์ Telephone	เกี่ยวข้องกับ Relationship
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

SPECIAL SKILLS | ความสามารถพิเศษ

ภาษาต่างประเทศ Foreign Language	ภาษาอังกฤษ English	<input type="radio"/> ดีมาก Excellent	<input type="radio"/> ดี Good	<input type="radio"/> พอใช้ Fair
	ภาษา _____ Language	<input type="radio"/> ดีมาก Excellent	<input type="radio"/> ดี Good	<input type="radio"/> พอใช้ Fair
	ภาษา _____ Language	<input type="radio"/> ดีมาก Excellent	<input type="radio"/> ดี Good	<input type="radio"/> พอใช้ Fair
คอมพิวเตอร์ Computer	โปรแกรมสำเร็จรูปที่ใช้ทำงานได้ _____ Application Software			
	ความสามารถทางคอมพิวเตอร์ _____ Other Computer Skills			
ความสามารถพิเศษอื่นๆ Other Skills	กีฬาที่เล่นได้ _____ Sport			
	งานอดิเรก _____ Hobbies			
	อื่นๆ (ระบุ) _____ Etc. (Please specify)			

MISCELLANEOUS | ข้อมูลอื่นๆ

- ท่านเคยสมัครงานกับ 49GROUP หรือไม่ เคย Yes ไม่เคย No
- ท่านมีญาติ หรือผู้ที่รู้จักทำงานอยู่กับเราหรือไม่ มี (ระบุ) Yes ไม่มี No
1) _____ 2) _____ 3) _____
- ท่านได้รับการยกเว้นการเกณฑ์ทหารหรือไม่ ยกเว้น Yes ไม่ยกเว้น No
- ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่ ไม่มี No มีโรคประจำตัว Yes
- ใบขับขี่รถยนต์/รถจักรยานยนต์ ฉบับที่ _____ ชนิด _____ วันที่อนุญาต _____ วันที่หมดอายุ _____
Driving License No. Type Date of Issue Date of Expiry
- บัตรประกันสังคม เลขที่ _____
Social Security Number

DOCUMENTS ATTACHED WITH THIS APPLICATION FORM | เอกสารประกอบการสมัครงาน

- | | | | |
|--|---|---|---|
| <input type="radio"/> สำเนาทะเบียนบ้าน
House Registration | <input type="radio"/> สำเนาบัตรประชาชน
Identification Card | <input type="radio"/> สำเนารับรองการศึกษา
Transcript | <input type="radio"/> สำเนาใบผ่านทหาร
Military Exemption |
| <input type="radio"/> สำเนาใบผ่านงาน
Letter of Working Experience | <input type="radio"/> รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว 2 ใบ
2 Photo (1") | <input type="radio"/> หลักฐานอื่นๆ _____
Others | |

อัตราเงินเดือนที่ต้องการ _____
Expected Salary

ตำแหน่งงานที่สมัคร _____
Applied Position

ข้าพเจ้ารับรองว่า ข้อมูลที่แจ้งไว้ข้างต้นเป็นความจริงทั้งสิ้น
I affirm that the above information is true and correct.

ลายมือชื่อผู้สมัคร _____
Applicant's Signature

