



บริษัท อובลพยาธิแลบ จำกัด

เลขที่ 637 หมู่ 18 ถ.คลังอาวุธ ต.ขามใหญ่ อ.เมือง จ.อุบลราชธานี 34000

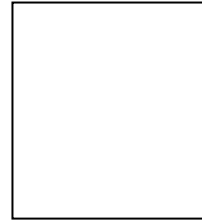
โทร. 099-287-4510, 099-287-4510 โทรสาร. (045) 283838

APPLICATION FOR EMPLOYMENT

ใบสมัครงาน

กรอกข้อมูลด้วยตัวของท่านเอง

(To be completed in own handwriting)



ชื่อ (Name) :

ตำแหน่งที่ต้องการ (Position Applied for) 1.....เงินเดือน..... บาท/เดือน

2.....Salary..... Bath/month

Personal information (ประวัติส่วนตัว)

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ (Present address).....หมู่ที่(Moo).....ถนน(Road).....ตำบล/

แขวง (District)อำเภอ/เขต (Amphorae).....จังหวัด

(Province).....รหัสไปรษณีย์(Post code).....โทรศัพท์ (Tel).....

มือถือ (Mobile).....อีเมลล์ (E-mail).....

อาศัยกับครอบครัว (Living with parent) บ้านตนเอง (Own home) บ้านเช่า (Hired house)

หอพัก (Hired flat / home)

วัน/เดือน/ปีเกิด (Date of birth)อายุ (Age).....ปี (Yrs.) เชื้อชาติ (Race).....

สัญชาติ (Nationality).....ศาสนา (Religion).....

บัตรประชาชนเลขที่ (ID number).....วันออกบัตร (Date of Issue).....วันบัตร

หมดอายุ (Date of Expiry).....

ส่วนสูง (Height).....ซ.ม.(cm.) น้ำหนัก (Weight).....กก.(kgs.)

ภาวะทางทหาร (Military status) ได้รับการยกเว้น (Exempted) ปลดเป็นทหารกองหนุน (Served)

ยังไม่ได้รับการเกณฑ์ (Not yet served)

สถานภาพ (Marital status) โสด (Single) แต่งงาน (Married) หม้าย (Widowed)

แยกกัน (Separated)

Family Information (ประวัติครอบครัว)

บิดา ชื่อ-สกุล (Father's name-surname).....

อายุ (Age).....ปี (Yrs.) อาชีพ (Occupation).....



บริษัท อบลพยาธิแลบ จำกัด

เลขที่ 637 หมู่ 18 ถ.คลังอาวุธ ต.ขามใหญ่ อ.เมือง จ.อุบลราชธานี 34000

โทร. 099-287-4510, 099-287-4510 โทรสาร. (045) 283838

มารดา ชื่อ-สกุล (Mother's name-surname).....

อายุ (Age).....ปี (Yrs.) อาชีพ (Occupation).....

ชื่อสามี/ภรรยา (Name's of husband / Wife).....

สถานที่ทำงาน (Working Place).....ตำแหน่ง (Position).....

มีบุตร(Number of children).....คน

มีพี่น้อง (รวมผู้สมัคร) (Number of Members in the family).....คน ชาย (Male).....คน

หญิง (Female).....คน ผู้สมัครเป็นบุตรคนที่ You're the child of the family.....

ชื่อ (Name)	อายุ (ปี) Age	อาชีพ (occupation)

Educational (การศึกษา)

ระดับการศึกษาEducational Level	สถาบันการศึกษา Institution	สาขาวิชา Major	ตั้งแต่ From	ถึง To
มัธยมศึกษาตอนปลาย High school				
ปวช. Vocational				
ปวท./ปวส. Diploma				
ปริญญาตรี Post-degree				
สูงกว่าปริญญาตรี Post-Graduate				
อื่นๆ Others				



บริษัท อุลพยาธิแลบ จำกัด

เลขที่ 637 หมู่ 18 ถ.คลังอาวุธ ต.ขามใหญ่ อ.เมือง จ.อุบลราชธานี 34000

โทร. 099-287-4510, 099-287-4510 โทรสาร. (045) 283838

Working Experience in Chronological (รายละเอียดของงานที่ผ่านมา เรียงลำดับก่อน- หลัง)

สถานที่ทำงาน Company	ระยะเวลา Time		ตำแหน่งงาน Position	ลักษณะงาน Job description	ค่าจ้าง Salary	เหตุที่ออก Reasons of resignation
	เริ่ม From	ถึง To				

Language Ability (ภาษา)

ภาษา Language	พูด (Speaking)			เขียน (Writing)			อ่าน (Reading)		
	ดี Good	ปานกลาง Fair	พอใช้ Poor	ดี Good	ปานกลาง Fair	พอใช้ Poor	ดี Good	ปานกลาง Fair	พอใช้ Poor
ภาษาไทย (Thai)									
ภาษาอังกฤษ (English)									
ภาษาญี่ปุ่น (Japan)									
อื่นๆ (Other)									

Special Ability (ความสามารถพิเศษ)

พิมพ์ดีด (Typing) :

ไม่ได้ (No) ได้ (Yes) ไทย (Thai).....คำ/นาที (Words/Minute)

อังกฤษ (English).....คำ/นาที (Words/Minute)

คอมพิวเตอร์(Computer):

ไม่ได้ (No) ได้ (Yes) (Please Mention).....

ขับรถยนต์ (Driving)

ไม่ได้ (No) ได้ (Yes) ใบขับขี่เลขที่ Driving License No.



บริษัท อุตพยาธิแลบ จำกัด

เลขที่ 637 หมู่ 18 ถ.คลังอาวุธ ต.ขามใหญ่ อ.เมือง จ.อุบลราชธานี 34000

โทร. 099-287-4510, 099-287-4510 โทรสาร. (045) 283838

ความสามารถในการใช้เครื่องใช้สำนักงาน Office Machine.....

งานอดิเรก (Hobbies) : ระบุ Please Mention.....

กีฬาที่ชอบ (Favorite Sport) : ระบุ Please Mention.....

ความรู้พิเศษ (Special knowledge) : ระบุ Please Mention.....

อื่นๆ (Others) : ระบุ Please Mention.....

สามารถไปปฏิบัติงานต่างจังหวัด (I can work up country)

ไม่ได้ (No) ได้ (Yes) อื่นๆ ระบุ Others (Please Mention).....

กรณีฉุกเฉินบุคคลที่ติดต่อได้ (Person to be notified in case of emergency)

แจ้งชื่อ-นามสกุล.....เกี่ยวข้องกับผู้สมัคร(Related to the applicant as).....

ที่อยู่(Address).....โทร(Tel).....

ทราบข่าวการรับสมัครจาก (Sources of job information).....

ท่านเคยป่วยหนักและเป็นโรคติดต่อร้ายแรงมาก่อนหรือไม่ (have you ever been seriously ill or contacted with contagious disease before) เคย (Yes)

ไม่เคย (No) ถ้าเคยเมื่อไร (If yes, When?).....

ท่านเคยสมัครงานกับบริษัทอุบลพยาธิแลบ จำกัด มาก่อนหรือไม่ (Have you ever applied for employment with us before?) เคย (Yes)

ไม่เคย (No) ถ้าเคยเมื่อไร (If yes, When?).....

เขียนชื่อญาติ / เพื่อน ที่ทำงานอยู่บริษัทฯ ซึ่งท่านรู้จักดี (Give the name of relatives / friend, working with us known to you).....

เขียนชื่อ ที่อยู่ โทรศัพท์ และอาชีพของผู้ที่อ้างถึง 2 คน (ซึ่งไม่ใช่ญาติ เพื่อน) ที่รู้จักคุ้นเคยตัวท่านดี (List name, address, telephone and occupation of 2 references (other than relatives or friends) who know you.)

.....

.....

.....

กรุณาแนะนำตัวท่านเองเพื่อให้บริษัทรู้จักตัวท่านดีขึ้น

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

.....



บริษัท อובลพยาธิแลบ จำกัด

เลขที่ 637 หมู่ 18 ถ.คลังอาวุธ ต.ขามใหญ่ อ.เมือง จ.อุบลราชธานี 34000

โทร. 099-287-4510, 099-287-4510 โทรสาร. (045) 283838

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ หลังจากบริษัทจ้างข้าพเจ้าเข้ามาทำงานแล้วปรากฏว่าข้อความในใบสมัคร เอกสารที่นำมาแสดง หรือรายละเอียดที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริง บริษัทฯ มีสิทธิ์ที่จะเลิกจ้างข้าพเจ้าได้โดยไม่ต้องจ่ายเงินชดเชยหรือค่าเสียหายใดๆทั้งสิ้น

I certify all statement give 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 so ever.

(.....)

ลายมือชื่อผู้สมัคร

(Applicants signature)

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