



| | | |
|--|---|---|
| ตำแหน่งที่ต้องการ Position applied for | เงินเดือนที่ต้องการ Expected starting salary | |
| หลักฐานการประกอบการสมัครงาน (สำหรับเจ้าหน้าที่) | | |
| <input type="checkbox"/> รูปถ่ายหน้าตรง จำนวน 2 รูป | <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน | <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประกันสังคม |
| <input type="checkbox"/> ใบรับรองการศึกษา | <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน | <input type="checkbox"/> อื่นๆ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาใบการผ่านทหาร | <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนสมรส | |
| <input type="checkbox"/> สำเนาใบขับขี่รถยนต์/มอเตอร์ไซด์ | <input type="checkbox"/> สำเนาการเปลี่ยนชื่อ-สกุล | |

ใบสมัครเป็นส่วนหนึ่งในการพิจารณา โปรดกรอกข้อความให้ครบถ้วน
Application Form is a part of consideration, Please fill this form completely

| | | | |
|------------------------------------|--|--|--|
| ชื่อ-สกุล | | ชาย/Male <input type="checkbox"/> | |
| Name in English..... | | หญิง/Female <input type="checkbox"/> | |
| วัน เดือน ปี เกิด Date of Birth | สัญชาติ Nationality | เชื้อชาติ Race | |
| ศาสนา Religion | อายุ Age | ส่วนสูง Hight | |
| น้ำหนัก Weight | ตำหนิ Scar | กลุ่มโลหิต Blood Groups | |
| สถานที่เกิด Place of Birth | โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ Telephone | ที่บ้าน Home | |
| มือถือ Mobile | ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ Present address | | |
| เลขที่บัตรประชาชน I.D.Card No. | ออกให้ ณ Issue at | จังหวัด Province | |
| วันที่ออกบัตร Issue Date | บัตรหมดอายุ Expired date | บัตรประกันสังคมเลขที่ Socail Security Card No. | |
| สถานะความเป็นอยู่ Living Status | <input type="checkbox"/> บ้านส่วนตัว / Own Home | <input type="checkbox"/> บ้านเช่า / Rent Home | |
| | <input type="checkbox"/> อาศัยอยู่กับผู้อื่น / Live with other | <input type="checkbox"/> อาศัยกับบิดามารดา / Live with Parents | |
| สถานะครอบครัว Marital Status | <input type="checkbox"/> โสด / Single | <input type="checkbox"/> แต่งงาน / Married | |
| | <input type="checkbox"/> แยกกันอยู่/ Separated | <input type="checkbox"/> หย่า / Divorced | |
| กรณีแต่งงาน / If married | <input type="checkbox"/> จดทะเบียน / Registered | <input type="checkbox"/> ไม่ได้จดทะเบียน Non-Registered | |
| ชื่อคู่สมรส Spouse's Name | อาชีพ Occupation | สถานที่ทำงาน Firm Address | |
| จำนวนบุตร No.of Child | จำนวนบุตรที่กำลังศึกษา Childen in school | | |
| ชื่อบิดา Name of Father | อายุ Age | อาชีพ Occupation | |
| | | มีชีวิต <input type="checkbox"/> | |
| | | ถึงแก่กรรม <input type="checkbox"/> | |
| ชื่อมารดา Name of Mather | อายุ Age | อาชีพ Occupation | |
| | | มีชีวิต <input type="checkbox"/> | |
| | | ถึงแก่กรรม <input type="checkbox"/> | |
| สถานะทางทหาร Military Service | <input type="checkbox"/> ได้รับการยกเว้น/Exempted | <input type="checkbox"/> ศึกษาวิชาทหาร/Military Studied | |
| | <input type="checkbox"/> ผ่านการเกณฑ์ทหาร/Discharged | <input type="checkbox"/> อื่นๆ/Other | |
| การศึกษา/Education | | | |
| ระดับการศึกษา Education | ชื่อสถาบัน Name of Institute | จังหวัด Country | |
| | | ปีที่จบ Years | |
| | | วุฒิที่ได้รับ Comple | |
| ประถมศึกษา Primary | | | |
| มัธยมศึกษา Secondary | | | |
| อนุปริญญา Higher | | | |
| ปริญญาตรี Bachelor Degree | | | |
| อื่น Other | | | |

