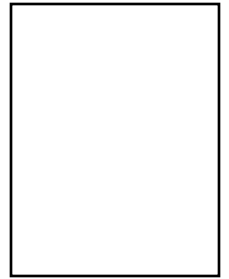




APPLICATION FORM (TEMPORARY)

PALLETTHAI COMPANY LIMITED

โปรดกรอกข้อมูลด้วยตัวท่านเอง



ชื่อ-สกุล _____

ทดลองงาน _____ เดือน

ตำแหน่งที่สนใจ 1. _____

ฝึกงาน _____ เดือน

2. _____

เงินเดือนที่คาดหวัง _____ บาท/เดือน

Personal Information (ประวัติส่วนตัว)

วัน/เดือน/ปีเกิด ____/____/____

อายุ ____ ปี ____ เดือน

เพศ ชาย หญิง

เชื้อชาติ _____

สัญชาติ _____

ศาสนา _____

บัตรประชาชนเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ส่วนสูง _____ ซม. น้ำหนัก _____ กก.

สถานภาพ โสด แต่งงาน หม้าย แยกกันอยู่

สถานะทางทหาร ได้รับการยกเว้น ปลดเป็นทหารกองหนุน ยังไม่ได้รับการเกณฑ์

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ _____ อาคาร _____ หมู่บ้าน/หมู่ที่ _____

ถนน _____ ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____

จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่ _____ อาคาร _____ หมู่บ้าน/หมู่ที่ _____

ถนน _____ ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____

จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

E-mail Address _____

โทรศัพท์มือถือ _____

ID Line _____

Facebook _____

Family Information (ประวัติครอบครัว)

บิดา ชื่อ-สกุล _____ อายุ _____ ปี อาชีพ _____ มีชีวิต ถึงแก่กรรม

มารดา ชื่อ-สกุล _____ อายุ _____ ปี อาชีพ _____ มีชีวิต ถึงแก่กรรม

ภรรยา/สามี ชื่อ-สกุล _____ อายุ _____ ปี อาชีพ _____

สถานที่ทำงาน _____ ตำแหน่ง _____

มีบุตร _____ คน ได้แก่ 1. ชื่อ-สกุล _____ อายุ _____ ปี เพศ ชาย หญิง

2. ชื่อ-สกุล _____ อายุ _____ ปี เพศ ชาย หญิง

Number of Members in the family (พี่น้องร่วมสายโลหิต)

ชื่อ-สกุล (Name)	อายุ (Age)	อาชีพ (Occupation)	เบอร์ติดต่อ

Education (การศึกษา)

ระดับการศึกษา	สถาบันการศึกษา	คณะ	สาขาวิชาเอก	ระยะเวลา		คะแนนเฉลี่ย
				ตั้งแต่ปี	ถึงปี	
ม.ปลาย						
ปวช.						
ปวท./ปวส.						
ปริญญาตรี						
ปริญญาโท						
ปริญญาเอก						

Working Experience In Chronological (รายละเอียดของงานที่ผ่าน เรียงลำดับก่อน-หลัง)

สถานที่ทำงาน Company	ระยะเวลาTime		ลักษณะงาน Job Description	ค่าจ้าง Salary	เหตุที่ออก Reasons of resignation
	เริ่ม	ถึง			

Language Ability (ภาษา)

ความสามารถด้านภาษา	ฟัง			พูด			อ่าน			เขียน		
	ดี	ปานกลาง	พอใช้	ดี	ปานกลาง	พอใช้	ดี	ปานกลาง	พอใช้	ดี	ปานกลาง	พอใช้
English												
Chinese												
ภาษา _____												
พิมพ์ดีดไทย _____ คำ/นาที พิมพ์ดีดอังกฤษ _____ คำ/นาที ความสามารถพิเศษ _____ _____							ความสามารถใช้คอมพิวเตอร์ ระบุ _____ _____ _____ _____					

ขับรถยนต์ ได้ ไม่ได้ ใบอนุญาตขับขี่ ไม่มี มี วันที่ออก _____ หมดอายุ _____

ขับรถจักรยานยนต์ ได้ ไม่ได้ ใบอนุญาตขับขี่ ไม่มี มี วันที่ออก _____ หมดอายุ _____

ท่านเคยต้องโทษคดีอาญาหรือคดีแพ่งหรือไม่ ไม่เคย เคย

ท่านเคยป่วยหนักหรือโรคติดต่อร้ายแรงมาก่อนหรือไม่ ไม่เคย เคย

ท่านกำลังตั้งครรภ์อยู่ ณ ปัจจุบัน หรือไม่ (สำหรับผู้หญิง) ไม่ตั้งครรภ์ ตั้งครรภ์อยู่

ท่านทราบข่าวการรับสมัครงานจาก _____

การพิจารณาว่าจ้าง

ตำแหน่ง _____ รายวัน/รายเดือน _____

วันที่เริ่มงาน _____ / _____ / _____

เงื่อนไขเพิ่มเติม

ฝ่ายทรัพยากรบุคคล

_____/_____/_____

ผู้อนุมัติ

_____/_____/_____

ลายเซ็นผู้สมัครงาน

_____/_____/_____