



ใบสมัครงาน
APPLICATION FOR EMPLOYMENT
ศูนย์ส่งเสริมศิลปาชีพระหว่างประเทศ (องค์การมหาชน) หรือ ศ.ศ.ป.
กรอกข้อมูลด้วยตัวท่านเอง
(To be completed in own handwriting)

ชื่อ - สกุล :

Name - Surname

ตำแหน่งที่ต้องการ เงินเดือน บาท / เดือน

Position Applied for Salary Bath / Month

ประวัติส่วนตัว (Personal information)

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง

Present address no. Moo Road Sub-district

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

District Province Post code

โทรศัพท์ มือถือ

Tel. Mobile

อีเมล

E-mail

☐ อาศัยกับครอบครัว

Living with parent

☐ บ้านตัวเอง

Own home

☐ บ้านเช่า

Hired house

☐ หอพัก

Hired flat / 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 ☐ ได้รับการยกเว้น ☐ ปลดเป็นทหารกองหนุน ☐ ยังไม่ได้รับการเกณฑ์

Military status Exempted Served Not yet served

สถานภาพ ☐ โสด ☐ แต่งงาน ☐ หม้าย ☐ แยกกัน

Marital status Single Married Widowed Separated

เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง

Sex Male Female

ประวัติการทำงาน (โปรดให้รายละเอียดประวัติโดยเริ่มจากงานปัจจุบัน) (Working Experience In Chronological)

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

ความสามารถพิเศษ (Special Ability)

พิมพ์ดีด : ☐ ไม่ได้ ☐ ได้	ไทย คำ/นาที	อังกฤษ คำ/นาที
Typing No Yes	Thai Words/Minute	English Words/Minute
คอมพิวเตอร์ : ☐ ไม่ได้ ☐ ได้	ไทย คำ/นาที	อังกฤษ คำ/นาที
Typing No Yes	Thai Words/Minute	English Words/Minute
ขับรถยนต์ : ☐ ไม่ได้ ☐ ได้	ใบขับขี่เลขที่	
Typing No Yes	Driving	
ความสามารถในการใช้เครื่องใช้สำนักงาน		
Office Machine		
งานอดิเรก : ระบุ		
Hobbies Please Mention		
กีฬาที่ชอบ : ระบุ		
Favorite 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

Address

โทร ทราบข่าวการสมัครจาก.....

Tel. Sources of job information

ท่านเคยป่วยหนักและเป็นโรคติดต่อร้ายแรงมาก่อนหรือไม่? ☐ เคย ☐ ไม่เคย

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

ถ้าเคยโปรดระบุชื่อโรค

IF yes, explain fully

ท่านเคยสมัครงานกับ ศ.ศ.ป.มาก่อนหรือไม่ ☐ เคย ☐ ไม่เคย ถ้าเคย เมื่อไร?

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

เขียนชื่อญาติ / เพื่อน ที่ทำงานอยู่ใน ศ.ศ.ป. ซึ่งท่านรู้จักดี

Give the name of relative / Friends, working with us know to you

เขียนชื่อ ที่อยู่ โทรศัพท์ และอาชีพของผู้ที่อ้างถึง 2 คน (ซึ่งไม่ใช่ญาติหรือนายจ้างเดิม) ที่รู้จักคุ้นเคยตัวท่านดี

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

กรุณาแนะนำตัวท่านเอง เพื่อให้ ศ.ศ.ป. รู้จักตัวท่านดีขึ้น

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ หลังจาก ศ.ศ.ป. จ้างเข้ามาทำงานแล้วปรากฏว่า ข้อความในใบสมัครงานเอกสารที่นำมาแสดง หรือรายละเอียดที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริง ศ.ศ.ป. มีสิทธิ์ที่จะเลิกจ้างข้าพเจ้าได้โดยไม่ต้องจ่ายเงินชดเชยหรือค่าเสียหายใด ๆ 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)

.....
วันที่เขียนใบสมัคร
(Date)