

EMPLOYMENT APPLICATION
ใบสมัครงาน

รูปถ่าย 1-2 นิ้ว

(Please fill in English, if capable)
Position Applied ตำแหน่งที่สมัคร :
Expected Salary เงินเดือนที่คาดหวัง :

Staff Only สำหรับเจ้าหน้าที่

PERSONAL RECORD ประวัติส่วนตัว

(นักศึกษาฝึกงานกรอกเฉพาะหน้า 1)

ชื่อ : (นาย/นางสาว/นาง) Name : (Mr./Miss/Mrs.)	ชื่อเล่น	นามสกุล : Last Name :
Present Address ที่อยู่ปัจจุบัน :	Moo หมู่ :	District ตำบล :
District ซอย/ต.แขวง :	Province จังหวัด :	
Zip Code รหัสไปรษณีย์ :	Mobile Phone โทรศัพท์มือถือ :	
E mail อีเมล :	Age อายุ :	Years ปี
Date of Birth ว/ด/ปี/ เกิด :		
Identification Card No. หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน :		
Sex เพศ :	Blood Type กรุ๊ปเลือด :	Religion ศาสนา :
Height ส่วนสูง :	cm. เซนติเมตร	Weight น้ำหนัก : kg. กิโลกรัม

FAMILY RECORD ประวัติครอบครัว

(Particulars of your parents, brothers & sisters โปรดระบุชื่อพ่อ มารดา)

Name ชื่อ	Relationship ความสัมพันธ์	Age อายุ	Occupation อาชีพ

Marital Status สภาพสมรส
Spouse's name ชื่อคุณรส :
No. of Children จำนวนบุตร :

Single โสด

Married แต่งงาน

Occupation อาชีพ :

EMERGENCY CONTACT บุคคลติดต่อในการฉุกเฉิน

Name ชื่อ :	Relationship ความสัมพันธ์ :
Address ที่อยู่ :	
Mobile Phone โทรศัพท์มือถือ :	

EDUCATIONAL RECORD ประวัติการศึกษา

Degree ระดับการศึกษา	Year Graduated ปีที่จบ Year ปี	Name of Institution ชื่อสถานที่	Major วิชาเอก	GPA เกรดเฉลี่ย
High School มัธยมศึกษา				
Diploma อนุปริญญา				
Bachelor ปริญญาตรี				
Master ปริญญาโท				
Others อื่นๆ				

SPECIAL SKILL ความสามารถพิเศษ

Foreign Languages ภาษาอังกฤษ (English)	Spoken ญี่ปุ่น <input type="checkbox"/> Excellent <input type="checkbox"/> Good <input type="checkbox"/> Fair	Written เชียงใหม่ <input type="checkbox"/> Excellent <input type="checkbox"/> Good <input type="checkbox"/> Fair	Understand เช่าใช้ PROFESSIONAL TRAINING ประวัติการฝึกอบรม (Curriculums หลักสูตร) <input type="checkbox"/> Excellent <input type="checkbox"/> Good <input type="checkbox"/> Fair
<input type="checkbox"/> Computer คอมพิวเตอร์ <input type="checkbox"/> Driving รถยนต์ : Driver Licence No. <input type="checkbox"/> Driving รถจักรยานยนต์ : Driver Licence No.			

EMPLOYMENT RECORD ประวัติการทำงาน

Period Time ระยะเวลา	List of Company ชื่อสถานที่ทำงาน	Position ตำแหน่ง	Responsibilities หน้าที่ภาระของคุณต่อไปนี้	Salary เงินเดือน	Reason เหตุผลลาออก
1. Have you ever applied or worked with I C P Group before? ท่านเคยสมัครหรือทำงาน มาก่อนรึซึ่งที่ในเครือ ไอ ซี พี มา ก่อนหรือไม่?					<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
2. Do you have any relatives or friends working in I C P Group? ท่านมีญาติพี่น้องหรือคุณรู้จักทำงานในกลุ่มบริษัทในเครือ ไอ ซี พี หรือไม่?					<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
3. Have you ever been convicted for any crimes? ท่านเคยถูกตัดสินลงโทษหรือไม่?					<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
4. Have you ever been seriously ill within the past 5 years? ในระยะเวลา 5 ปีที่ผ่านมา ท่านเคยป่วยเป็นโรคร้ายแรงหรือไม่?					<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
5. Do you have color blindness? ท่านมีภาวะความดื้อสีหรือไม่?					<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
6. Are you pregnant at the moment? ขณะนี้ท่านอยู่ในระหว่างการตั้งครรภ์หรือไม่?					<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
7. Have you ever contracted with contagious disease? ท่านเคยป่วยเป็นโรคติดต่อร้ายแรงจากงานหรือไม่?					<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No

I understand that any falsified statement on this application can be sufficient cause for dismissal if I am employed.
ข้าพเจ้ายอมรับว่าข้อมูลใดเป็นความจริงทุกประการ การปิดบังความจริงใดๆ จะทำให้ข้าพเจ้าหมดสิทธิ์ในการได้รับการพิจารณาไว้วางงาน
หรืออาจถูกปลดออกจากงานในกรณีที่บันเริชทาง ได้ว่าจ้างข้าพเจ้าแล้ว

Signature ลายมือชื่อผู้สมัคร

Date วัน เดือน ปี

