



EMPLOYMENT APPLICATION

ใบสมัครงาน

ภูมิภาค 1-2 น้ำ

(Please fill in English, if capable)

Position Applied ตำแหน่งที่สมัคร :

Expected Salary เงินเดือนที่คาดหวัง :

Staff Only สำหรับเจ้าหน้าที่

(ผู้ดีกษาฝึกงานกรอกเฉพาะหน้า 1)

PERSONAL RECORD ประวัติส่วนตัว

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

FAMILY RECORD ประวัติครอบครัว

(Particular of your parents, brothers & sisters โปรดระบุข้อมูลพ่อแม่ พี่น้อง)

| Name ชื่อ | Relationship ความสัมพันธ์ | Age อายุ | Occupation อาชีพ |
|-----------|---------------------------|----------|------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Marital Status สถานภาพสมรส Single โสด Married แต่งงาน

Spouse's name ชื่อคู่สมรส :

Occupation อาชีพ :

No. of Children จำนวนบุตร :

EMERGENCY CONTACT บุคคลติดต่อในการฉุกเฉิน

Name ชื่อ : Relationship ความสัมพันธ์ :

Address ที่อยู่ :

Mobile Phone โทรศัพท์มือถือ :

EDUCATIONAL RECORD ประวัติการศึกษา

| Degree ระดับการศึกษา | Year Graduated ปีที่จบการศึกษา | Name of Institution ชื่อสถาบัน | Major วิชาเอก | G P A เกรด เฉลี่ย |
|-------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|------------------|-------------------------|
| | | | | Year ปี |
| High School มัธยมศึกษา | | | | |
| Diploma อนุปริญญา | | | | |
| Bachelor ปริญญาตรี | | | | |
| Master ปริญญาโท | | | | |
| Others อื่นๆ | | | | |

SPECIAL SKILL ความสามารถพิเศษ

| Foreign Languages | Spoken พูด | Written เขียน | Understand เช้าใจ |
|---|--|--|--|
| ภาษาอังกฤษ (English) | <input type="checkbox"/> ลึก (Excellent) <input type="checkbox"/> ดี (Good) <input type="checkbox"/> พอดี (Fair) <input type="checkbox"/> ไม่ได้ (No) | <input type="checkbox"/> ลึก (Excellent) <input type="checkbox"/> ดี (Good) <input type="checkbox"/> พอดี (Fair) <input type="checkbox"/> ไม่ได้ (No) | <input type="checkbox"/> ลึก (Excellent) <input type="checkbox"/> ดี (Good) <input type="checkbox"/> พอดี (Fair) <input type="checkbox"/> ไม่ได้ (No) |
| ภาษาอื่นๆ (Others) | <input type="checkbox"/> ลึก (Excellent) <input type="checkbox"/> ดี (Good) <input type="checkbox"/> พอดี (Fair) <input type="checkbox"/> ไม่ได้ (No) | <input type="checkbox"/> ลึก (Excellent) <input type="checkbox"/> ดี (Good) <input type="checkbox"/> พอดี (Fair) <input type="checkbox"/> ไม่ได้ (No) | <input type="checkbox"/> ลึก (Excellent) <input type="checkbox"/> ดี (Good) <input type="checkbox"/> พอดี (Fair) <input type="checkbox"/> ไม่ได้ (No) |
| <input type="checkbox"/> Computer คอมพิวเตอร์ <input type="checkbox"/> Driving การขับขี่รถยนต์ : Driver Licence No. ในแบบที่หมายเหตุ <input type="checkbox"/> Driving การขับขี่จักรยานยนต์ : Driver Licence No. ในแบบที่หมายเหตุ <input type="checkbox"/> Others อื่นๆ | | | |

PROFESSIONAL TRAINING ประวัติการฝึกอบรม

(Curriculums หลักสูตร)

EMPLOYMENT RECORD ประวัติการทำงาน

| Period Time ระยะเวลา | List of Company ชื่อสถานประกอบการ | Position ตำแหน่ง | Responsibilities หน้าที่รับผิดชอบ | Salary เงินเดือน | Reason for Leaving เหตุผลที่ลาออก |
|-------------------------|--------------------------------------|---------------------|--------------------------------------|---------------------|--------------------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

OTHER ข้อมูลด้านอื่นๆ

| | |
|---|---|
| 1. Have you ever applied or worked with I C P Group before ? ท่านเคยสมัครหรือทำงานในกลุ่มบริษัทในเครือ ไอ ซี พี มา ก่อนหรือไม่? If yes, please give details ถ้าเคยโปรดระบุ | Yes (เคย) <input type="checkbox"/> No (ไม่เคย) <input type="checkbox"/> |
| 2. Do you have any relatives or friends working in I C P Group ? ท่านมีญาติพี่น้องหรือคousin ทำงานในกลุ่มบริษัทในเครือ ไอ ซี พี หรือไม่? If yes, please give details ถ้าเคยโปรดระบุ | Yes (เคย) <input type="checkbox"/> No (ไม่เคย) <input type="checkbox"/> |
| 3. Have you ever been convicted for any crimes? ท่านเคยถูกตัดสินจำนำเงินคดีหรือไม่ ? If yes, please give details ถ้าเคยโปรดระบุ | Yes (เคย) <input type="checkbox"/> No (ไม่เคย) <input type="checkbox"/> |
| 4. Have you ever been seriously ill within the past 5 years? ในระยะเวลา 5 ปีที่ผ่านมา ท่านเคยป่วยเป็นโรคติดต่อร้ายแรงหรือไม่? If yes, please give details ถ้าเคยโปรดระบุ | Yes (เคย) <input type="checkbox"/> No (ไม่เคย) <input type="checkbox"/> |
| 5. Do you have color blindness? ท่านมีภาวะตาดืดสีหรือไม่? | Yes (มี) <input type="checkbox"/> No (ไม่มี) <input type="checkbox"/> |
| 6. Are you pregnant at the moment? ขณะนี้กำลังตั้งครรภ์หรือไม่? | Yes (มี) <input type="checkbox"/> No (ไม่มี) <input type="checkbox"/> |
| 7. Have you ever been seriously or contracted with contagious disease? ท่านเคยป่วยหนักและเป็นโรคติดต่อร้ายแรงมาก่อนหรือไม่? | Yes (เคย) <input type="checkbox"/> No (ไม่เคย) <input type="checkbox"/> |

I understand that any falsified statement on this application can be sufficient cause for dismissal if I am employed.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ การปฏิบัติความจริงได้ ฯ จะทำให้ข้าพเจ้าหมดสิทธิ์
ในการได้รับการพิจารณาจ้างงานหรือถูกปลดออกจากงานในกรณีมีบริษัทฯ ได้ว่าจ้างข้าพเจ้าแล้ว

Signature ลายมือชื่อผู้สมัคร

Date วัน เดือน ปี