

SHPP บริษัท ชิปป๊อป จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105558183739 31 อาคารพญาไท ชั้น 7 ห้อง 718 ถนนพญาไท แขวงถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400 โทรศัพท์: 020681369 อีเมล: contact@shippop.com

เอกสารรับพนักงานใหม่

1.	ประวัติพนักงาน	
2.	สำเนาบัตรประชาชน 2 ชุด	
3.	สำเนาทะเบียนบ้าน 2 ชุด	
4.	สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษีและใบรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย 1 ชุด	
5.	สำเนาบัตรประกันสังคม และแบบขึ้นทะเบียนผู้ประกันตน 1 ชุด	
6.	สำเนาหลักฐานทางการศึกษา 1 ชุด	
7.	สำเนาหลักฐานทางการทหาร 1 ชุด	
8.	สำเนาใบขับขี่ 1 ชุด	
9.	สำเนาทะเบียนสมรส 1 ชุด	
10.	สำเนาสูติบัตรบุตร 1 ชุด	
11.	สำเนาใบผ่านงาน 1ชุด	
12.	ใบรับรองแพทย์แผนปัจจุบัน	
13.	รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว 2 รูป	
14.	เปิดบัญชีธนาคารกสิกรไทยและยื่นสำเนาบัญชีธนาคารกสิกรไทย 1 ชุด	
15.	สัญญาจ้าง	
	ลงชื่อ	ผู้ตรากสถาเ

หมายเหตุ : **กรุณานำเอกสารมายื่นในวันเริ่มงานวันแรกและเซ็นรับรองสำเนาเอกสารทุกฉบับ**

วันที่



SHPP บริษัท ชิปป๊อป จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105558183739 31 อาคารพญาไท ชั้น 7 ห้อง 718 ถนนพญาไท แขวงถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400 โทรศัพท์: 020681369 อีเมล: contact@shippop.com

ใบสมัครงาน

กรอกข้อมูลด้วยตัวท่านเอง

ชื่อ - นามสกุล :	วรกมล ฉินประสิทธิ์	ริชัย	ชื่อเ	ล่นออม
สมัครตำแหน่ง :	<u>Backend</u>	เงินเดือนที่คา	ดหวัง : 30,00	<u></u> บาท / เดือน
		ประวัติส่วน ติ		
ที่อยู่ตามทะเบียนา	บ้าน :114/170	หมู่3 ต.ไทรม้า อ.	เมืองนนทบุรี จ.นนทบุ	รี 11000
Mobile 091718	39890 อีเม	ล์aommy4	1@hotmail.com	
ID Lineaomr	ny41 ວ້າ	น เดือน ปีเกิด ([Date of birth)	7 ก.ย. 2541
อายุ (Age) ²	2ปี (Yrs.) ก ^ร	รุ๊ปเลือดB	เชื้อชาติ (Rad	ce)ไทย
สัญชาติ (National	.iṭy)ไทย	. ศาสนา (Relig	ion) ^{พุทธ}	•••••
บัตรประชาชนเลข	ที่ (Identity card n	o.)1101402	179178	
บัตรหมดอายุ (Exp	iration date)6.ก	.ย. 25.7.1 ส่ว	นสูง1.5.2 ซม	. น้ำหนัก47
กก.ภาวะทางทหาร	🛚 ได้รับการยกเว้เ	่ ิ ปลดเป็นทฯ	หารักองหนุน 🛛 ยัง	ไม่ได้รับการเกณฑ์
Military status สถานภาพ				
สถานภาพ	ี โสด	🛚 แต่งงาน	🛘 หม้าย	🛚 แยกกัน
Marital status	☑ Single	☐ Married	☐ Widowed	☐ Separated
Family Informat	ion (ประวัติครอบ	ครัว)		
บิดา ชื่อ-สกุล			•••••	อายุ51 ปี
อาชีพืรุรกิจส่				,
Father's name-su		ut Chinprasitticl	nai	Age ⁵¹ Yrs.
Occupationself				
มารดา ชื่อ-สกุล		สิทธิชัย	•••••	อายุ <u>47</u> ปี
อาชีพแม่บ้า				
Mother's name-s		at Chinprasittich	nai	Age47 Yrs.
Occupationh	ousewife			



SHPP บริษัท ชิปป๊อป จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105558183739 31 อาคารพญาไท ชั้น 7 ห้อง 718 ถนนพญาไท แขวงถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400 โทรศัพท์: 020681369 อีเมล: contact@shippop.com

์ ชื่อภรรยา/สามี	····-	ที่ทำง [.]	าน	
ตำแหน่ง				
Name of wife / Husba	nd	Working Pl	ace	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
Position	•••••			
มีบุตร คน Nur มีพี่น้อง (รวมผู้สมัคร) Number of Members i You're the child of th Education (การศึกษา	2 คน ชาย1 in the family2 e family2	. คน หญิง ¹ . Male1 Fe		
ระดับการศึกษา Educational Level	สถาบันการศึกษา	สาขาวิชา Major	ตั้งแต่ From	ถึง To
มัธยมศึกษาตอน ปลาย High school	สวนกุหลาบวิทยาลัย นนทบุรี	วิทย์-คณิต	2557	2559
ปวช. Vocational				
ปวท. / ปวส. Diploma				
ปริญญาตรี Bachelor degree	KMITL	วิศวกรรม คอมพิวเตอร์	2560	2564
สูงกว่าปริญญาตรี Post-Graduate				
อื่นๆ Others				



SHPP บริษัท ชิปป๊อป จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105558183739 31 อาคารพญาไท ชั้น 7 ห้อง 718 ถนนพญาไท แขวงถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400 โทรศัพท์: 020681369 อีเมล: contact@shippop.com

Working Experience In Chronological (รายละเอียดของงานที่ผ่าน เรียงลำดับก่อน-หลัง)

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

Language Ability (ภาษา)

ภาษา	พูด (Speaking)			เขียน (Writing)			อ่าน (Reading)		
Language	ดี	ปาน	พอใช้	ดี	ปาน	พอใช้	ดี	ปาน	พอใช้
	Good	กลาง	Poor	Good	กลาง	Poor	Goo	กลาง	Poor
		Fair			Fair		d	Fair	
ภาษาไทย (Thai)	/			√			√		
ภาษาอังกฤษ (English)		√			J			/	
ภาษาญี่ปุ่น (Japan)									
อื่นๆ (Other)									



SHPP บริษัท ชิปป๊อป จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105558183739 31 อาคารพญาไท ชั้น 7 ห้อง 718 ถนนพญาไท แขวงถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400 โทรศัพท์: 020681369 อีเมล: contact@shippop.com

Special Ability (ความสามารถพิเศษ)

•				
พิมพ์ดีด	:	ี่ ไม่ได้	่ ได้	ไทยคำ/นาที อังกฤษคำ/นาที
Typing	:	☑ No	☐ Yes	ThaiWords/Minute English Words/Minute
คอมพิวเตอร์	:	่ ไม่ได้	ี ได้	
Computer	:	□No	☑ Yes	
ขับรถยนต์	:	่ ไม่ได้	ี ได้	ใบขับขี่เลขที่ 63000612
Driving	:	□ No	✓ Yes	Driving License No63000612
ความสามารถ เครื่องปริ้น เ				เงาน (Office Machine)
งานอดิเรก Hobbies	:	ระบุ Pleas	se Mentio	onทำขนมเบเกอรี่
กีฬาที่ชอบ Favourite Sp	: ort	ระบุ Pleas	e Mentic	onไอซ์สเก็ต, ว่ายน้ำ
ความรู้พิเศษ Special knov			e Mentic	on
อื่นๆ Others	:	ระบุ Pleas	e Mentic	on
สามารถไปป	ฏิบั	ัติงานต่าง	จังหวัด	ชี้ ไม่ได้ □ ได้ □ อื่นๆ ระบุ
 I can work ι	-	_		\square No \square Yes \square Others (Please Mention)
 กรณีฉุกเฉินเ ผู้สมัคร	 เคค	าลที่ติดต่อ มารดา	ปด้ แจ้ง	 ชื่อ-นามสกุลอมรรัตน์ ฉินประสิทธิชัย เกี่ยวข้องกั
•				of emergency . <u>Amonrat.Chinprasittichai</u> .Related to the
applicant as	S	Moth	er	 องนนทบุรี จ.นนทบุรี 11000 โทร. 0820777699
au .				Tel



SHPP บริษัท ชิปป๊อป จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105558183739 31 อาคารพญาไท ชั้น 7 ห้อง 718 ถนนพญาไท แขวงถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400 โทรศัพท์: 020681369 อีเมล: contact@shippop.com

ทราบข่าวการรับสมัครจาก Job fair จัดที่ kmitl
ท่านเคยป่วยหนักและเป็นโรคติดต่อร้ายแรงมาก่อนหรือไม่? 🗆 🛘 เคย 🗹 ไม่เคย 🏸
Have you ever been seriously or contracted with contagious disease? \Box Yes $oxdot$
No ,
ถ้าเคยโปรดระบุชื่อโรค
If yes, explain fully
เขียนชื่อญาติ / เพื่อน ที่ทำงานอยู่ในองค์กร ซึ่งท่านรู้จักดี -
Give the name of relatives / friends , working with us known to you
กรุณาแนะนำตัวท่านเอง เพื่อให้องค์กรรู้จักตัวท่านดีขึ้น
Please provide any further information about yourself which will allow our
company to know you better
สวัสดีค่ะ ชื่อ วรกมล ฉินประสิทธิชัย ชื่อเล่น ออมค่ะ เป็นคนร่าเริง ชอบทำขนมเป็นงานอดิเรก ชอบเล่น กีฬาจำพวกสเก็ต เช่น โลเลอร์สเก็ต ไอซ์สเก็ต surfskate ชอบเล่นเครื่องเล่นผาดโผนค่ะ ✍️人

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ หลังจากองค์กรจ้างเข้ามาทำงานแล้วปรากฏว่า ข้อความในใบสมัครงานเอกสารที่นำมาแสดง หรือรายละเอียดที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริง องคี้กรมีสิทธิ์ที่จะเลิกจ้างข้าพเจ้าได้โดยไม่ต้องจ่าย เงินชดเชยหรือค่าเสียหายใดๆ 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 so ever.

> วรกมล สินประสิทธิธิจ ลายมือชื่อผู้สมัคร (Applicants signature)