

บริษัท ชัยฤทธิ์ ลีสซิ่ง 58 จำกัด

เลขที่
No.รูปถ่ายไม่เกิน
6 เดือน

กรอกรายละเอียดให้สมบูรณ์ และตามความเป็นจริงเพื่อประโยชน์ในการพิจารณา

Please provide full details for further employment consideration

วันที่สมัคร _____ จังหวัดที่สามารถไปประจำได้ _____

Date The Province you are able to relocate

ตำแหน่ง _____ เงินเดือนที่ต้องการ _____ คาดว่าจะเริ่มงานได้ _____

Position you apply for Expected Salary Date you can start work

อายุ น้ำหนัก ส่วนสูง
Age Weight Height

รายละเอียดส่วนตัว (Personal Information)

ชื่อ - สกุล(นาย/น.ส./นาง) _____ บัตรประชาชนเลขที่ _____

Name (Mr./Ms./Mrs.) _____ ID Card No. _____

ที่อยู่ปัจจุบัน _____ บัตรหมดอายุ _____

(Permanent Address) _____ Expiry Date _____

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน _____ ออกให้ ณ _____

(Registered Address) _____ Issued At _____

โทรศัพท์(Telephone) _____ E-mail _____

วัน เดือน ปีเกิด _____ สถานที่เกิด _____ จังหวัด _____ ประเทศ _____

Date of Birth _____ Place of Birth _____ Province _____ Country _____

สถานภาพสมรส โสด แต่งงาน หม้าย หย่า จำนวนบุตร _____ คน กำลังศึกษา _____ คน

Marital Status Single Married Widow Divorce No. of children Studying

คู่สมรส ชื่อ _____ อาชีพ _____ สถานที่ทำงาน _____

Spouse Name Occupation Company

มีพี่น้องจำนวน _____ คน ท่านเป็นคนที่ _____

Brother / Sister(s) You are No. _____

กรณีเร่งด่วน บุคคลที่สามารถติดต่อได้ (In case of emergency, please notify)

ชื่อ-สกุล _____ ที่อยู่ _____ โทรศัพท์ _____ ความสัมพันธ์ _____

Name Address Tel No. Relationship

ประวัติการทำงาน/ฝึกงาน (Employment History)

ระบุประวัติการทำงานตั้งแต่ปัจจุบัน ในกรณีช่วงใดไม่ได้ทำงานหรือทำธุรกิจส่วนตัว โปรดระบุระยะเวลาสถานที่

Enter employment history. Starting with your present. For any unemployed or self-employed periods show dates and location

(Attach additional sheets if necessary)

ตั้งแต่	ถึง	ชื่อบริษัท/นายจ้าง	โทรศัพท์	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	เงินเดือน	รายได้พิเศษอื่นๆ	สาเหตุที่ออก
From	To date	Previous employer's name	Tel	Position	Section/Department	Salary	Allowance	Reason of leaving

	พูด / Speak			อ่าน / Read			เขียน / Write			ทำงานกะกลางคืนได้หรือไม่ / Are you available to work at night
ภาษา/Language	ดี/Good	พอใช้/Fair	น้อย/Poor	ดี/Good	พอใช้/Fair	น้อย/Poor	ดี/Good	พอใช้/Fair	น้อย/Poor	<input type="checkbox"/> ได้ Yes <input type="checkbox"/> ไม่ได้ No
ไทย (Thai)										
อังกฤษ (English)										
อื่นๆ ระบุ (Other).....										

พิมพ์ดีด ไทย คำ / นาที Typing Thai W / M	โปรแกรมคอมพิวเตอร์ที่ใช้ Computer Skill	ความสามารถพิเศษ Skill
อังกฤษ คำ / นาที English W / M

ท่านมียานพาหนะ หรือไม่? Do you have a car/ motorcycle? <input type="checkbox"/> รถยนต์ Car <input type="checkbox"/> รถจักรยานยนต์ Motorcycle	ท่านมีใบขับขี่หรือไม่? Do you have driving license? <input type="checkbox"/> มี Yes <input type="checkbox"/> ไม่มี No <input type="checkbox"/> มี Yes <input type="checkbox"/> ไม่มี No	ท่านเคยผ่านการเกณฑ์ทหารแล้วหรือยัง? Have you completed your military service? <input type="checkbox"/> เกณฑ์แล้ว Yes <input type="checkbox"/> ยังไม่เกณฑ์ No <input type="checkbox"/> ได้รับการยกเว้นเพราะ If accepted. Specify reason <input type="checkbox"/> ถ้ายัง ถึงกำหนดเมื่อ If no. Specify when
--	---	--

ชื่อบิดา Father's name	อาชีพ Occupation	<input type="checkbox"/> มีชีวิตอยู่ Alive <input type="checkbox"/> เสียชีวิต Dead
ชื่อมารดา Mother's name	อาชีพ Occupation	<input type="checkbox"/> มีชีวิตอยู่ Alive <input type="checkbox"/> เสียชีวิต Dead

การศึกษา	ชื่อสถานศึกษา	สำเร็จเมื่อ	ประกาศนียบัตร / ปริญญา	วิชาเอกที่ศึกษา	ระดับคะแนน
Education	Name of school / College / University	Graduated on	Certification/Degree	Major	Grade point average

ท่านทราบข่าวการรับสมัครงานจากที่ไหน? How do you know about this recruiting?	<input type="checkbox"/> หนังสือพิมพ์ Newspaper	<input type="checkbox"/> อื่นๆ Other.....
--	---	---

ท่านเป็นผู้บริหารสมาคมหรือองค์การทางวิชาชีพ ยังรับราชการอยู่ หรือเป็นเจ้าของ/ผู้บริหารกิจการส่วนตัว อยู่หรือไม่? Are you executive/trustee of any professional association or organization? Or being under employment of any government agency. Or an owner or executive of a private enterprise ถ้าเป็นโปรดระบุตำแหน่ง พร้อมชื่อสมาคมหรือองค์การ, หน่วยงานราชการ หรือกิจการ If yes, please specify your title and such association .Organization. Government agency or enterprise.

ท่านมีญาติที่ทำงานในบริษัทนี้หรือไม่ ? Have you have relatives working in this company?	<input type="checkbox"/> มี Yes <input type="checkbox"/> ไม่มี No	ถ้ามี บอกชื่อและตำแหน่ง If yes. Give name and position
---	---	--

งานอดิเรก , กีฬา , และกิจกรรมที่สนใจ Present Hobbies , Sport , Activity Interest
--

ท่านเคยถูกไล่ออกจากงาน เนื่องจากความประพฤติหรืองานไม่ดีพอหรือไม่? Have you ever been discharged from employment because you conduct or work was not satisfactory?	<input type="checkbox"/> เคย Yes <input type="checkbox"/> ไม่เคย No
---	---

ท่านเคยพิการ เป็นโรคเรื้อรังหรืออ่อนสมรรถภาพ อื่นๆหรือไม่? ถ้าเคยโปรดระบุ Have you any physical handicapper. Chronic or other disability?	<input type="checkbox"/> เคย Yes <input type="checkbox"/> ไม่เคย No
---	---

ท่านเคยถูกจับหรืออ่อนสมรรถภาพ อื่นๆหรือไม่? ถ้าเคยโปรดระบุ Have you ever been arrested or convicted on a criminal case?	<input type="checkbox"/> เคย Yes <input type="checkbox"/> ไม่เคย No
---	---

ท่านยินดีให้ทางบริษัทสอบถามเพื่อตรวจสอบคุณวุฒิและคุณสมบัติของท่านจากบริษัทที่ท่านทำงานอยู่ในขณะนี้ได้หรือไม่? If currently employed. May we contact your employer?	<input type="checkbox"/> ได้ Yes <input type="checkbox"/> ไม่ได้ No
--	---

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นความจริง ถูกต้องและสมบูรณ์ทุกประการ หลังจากบริษัทจ้างเข้ามาทำงานแล้ว หากปรากฏว่า ข้อความในใบสมัครงานเอกสารที่นำมาแสดง หรือรายละเอียดที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัท ใช้สิทธิ์ที่เลือกจ้างโดยไม่ต้องจ่ายเงินชดเชยหรือค่าเสียหายใดๆทั้งสิ้น และไม่ต้องบอกกล่าวล่วงหน้า

I certify that all statement given in the application are true. If any part of my statement is found to be untrue after employment. I agree that company has the right to terminate my employment without any compensation. Severance pay whatsoever or advance notice.

วันเวลาที่สามารถปฏิบัติงานได้ Working day and time	บันทึกเพิ่มเติมสำหรับผู้รับใบสมัคร For Officer Only
วัน / day ช่วงเวลา / Time	
จันทร์-ศุกร์ Mon - Fri	
เสาร์-อาทิตย์ Sat - Sun	

บุคคลอ้างอิง

ก. มีเพื่อนสนิทที่ทำงานที่อยู่ใน (บริษัทฯ, ห้าง, ร้าน) นี้

1. ชื่อ-สกุล _____

เกี่ยวข้องกับ _____

1. ชื่อ-สกุล _____

เกี่ยวข้องกับ _____

ข. ไม่มี โปรดแจ้งนามและที่อยู่ของญาติหรือเพื่อนที่ไม่ทำงาน อยู่ใน (บริษัทฯ, ห้าง, ร้าน) นี้

1. ชื่อ-สกุล _____

เกี่ยวข้องกับ _____

รายละเอียดที่อยู่-ที่ทำงาน _____

เมื่อได้รับเข้าทำงานแล้ว สามารถพาผู้ค้ำประกันมาได้

1. ชื่อ-สกุล _____

รายละเอียดที่อยู่-ที่ทำงาน _____

แผนที่บ้านผู้สมัคร โดยละเอียด

เมื่อฝึกงานหรือบรรจุเข้าเป็นพนักงานแล้วได้อ่านระเบียบการปฏิบัติงาน (ตามเอกสารแนบ) เข้าใจและรับทราบแล้ว หากกระทำการทุจริต เบียดบัง ยักยอกผิดโกง ข้าพเจ้า

ยินยอมให้ดำเนินการตามกฎหมายตามความอาญาต่อไป

หมายเหตุ เงื่อนไขการทำงาน

1. ออกต่างสาขาได้ มีที่พักให้
2. มีคนค้ำประกัน (เจ้าบ้าน) 1 คน
3. ต้องมีเงินประกัน 10,000 บาท(หักเงินเดือนเดือนแรกได้) ถ้าอยู่ไม่ครบ 3 เดือนไม่คืนเงินประกัน 10,000 บาท
(จ่ายคืนเมื่อลาออกโดยบอกล่วงหน้า 1 เดือนและไม่มีการทำความเสียหายแก่บริษัท)

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

Signature Applicant

(นาย / น.ส. / นาง).....

(Mr. / Ms. / Mrs.)

วันที่...../...../.....

Date