



ใบสมัครงาน  
(APPLICATION FORM)

ตำแหน่งที่สมัคร 1.....	เงินเดือนที่คาดหวัง .....	รูปถ่าย 1 นิ้ว
Position Applied For 2.....	Expected Salary	
คาดว่าจะเริ่มงานได้เมื่อ.....	ทราบข่าวการสมัครงานจาก.....	
Expected Joining Date	How do you know this company	

นาย  นางสาว  นาง ชื่อ-สกุลภาษาไทย ( Name in Thai )..... ชื่อเล่น (Nickname).....  
Mr Miss Mrs. ชื่อ-สกุลภาษาอังกฤษ ( Name in English ).....

วัน - เดือน-ปี เกิด..... อายุ .....ปี ส่วนสูง..... ซม. น้ำหนัก..... กก. กรุ๊ปเลือด.....  
Date of Birth Age Yrs. Height Cms. Weight Kgs. Blood Group

สถานที่เกิด..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา..... ตำหนิ.....  
Place of Birth Nationality Race Religion Scar

ที่อยู่ปัจจุบัน..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....  
Present Address Phone Mobile Phone

ภูมิลำเนาเดิม..... โทรศัพท์..... อีเมล (Email).....  
Permanent Address Phone

บัตรประชาชนเลขที่..... ออก ณ..... วันหมดอายุ.....  
ID Number Issue At Expiry Date

บัตรผู้เสียภาษีเลขที่..... บัตรประกันสังคมเลขที่.....  
Tax ID Number Security Card No.

เป็นสมาชิกกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.)  ใช่  สิ้นสุดการเป็นสมาชิก  ไม่ใช่  
Student Loan Fund (KOT) Yes Terminated Member No

ชื่อบิดา..... อายุ .....ปี อาชีพ.....  ถึงแก่กรรม  ยังมีชีวิตอยู่  
Father Name Age Yrs. Occupation Passedaway Alive

โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....  
Phone Mobile Phone

ชื่อมารดา..... อายุ.....ปี อาชีพ.....  ถึงแก่กรรม  ยังมีชีวิตอยู่  
Mother Name Age Yrs. Occupation Passedaway Alive

โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....  
Phone Mobile Phone

จำนวนพี่น้องทั้งหมด ..... คน (รวมตัวท่าน) ชาย.....คน หญิง.....คน  
No. of Brothers / Sisters Male Female

ลำดับที่ ( No. )	ชื่อ - สกุล ( Name )	อายุ ( Age )	อาชีพ (Occupation)	สถานที่ ( Working Address )	เบอร์โทร ( Tel. )

สถานะทางทหาร ( Military Service )  
 ได้รับการยกเว้น  ศึกษาวิชาทหาร  ผ่านการเกณฑ์ทหารแล้ว  ปลดประจำการแล้ว  ยังไม่ผ่านจะถูกเกณฑ์เมื่อ.....  
Exempted Military Study Discharged Discharged Not Passed to be called When ?

สถานะภาพการสมรส  โสด  สมรส  หย่าร้าง  หม้าย  แยกกันอยู่  
Marital Status Single Married Divorced Widowed Separated

ชื่อคู่สมรส..... อาชีพ..... สถานที่ทำงาน.....  
Name of Spouse Occupation Working Address

โทรศัพท์ที่ทำงาน..... โทรศัพท์ที่บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....  
Phone Mobile Phone

จำนวนบุตร.....คน ชาย.....คน หญิง.....คน

**ประวัติการศึกษา ( Education )**

ระดับ Level	สถานศึกษา Name Of Institute	จังหวัด Province	ระยะเวลา (Period) จาก(From) ถึง( To )	วิชาหลัก Major	วุฒิการศึกษา Degree	เกรดเฉลี่ย GPA
มัธยมศึกษา Secondary						
ปวช. Vocational						
ปวส. Diploma						
ปริญญาตรี Bachelor						
อื่นๆ Others						

**ความรู้ความสามารถพิเศษอื่นๆ (Special skill and ability )**

ภาษา Language	พูด ( Speaking )			อ่าน ( Reading )			เขียน ( Writing )		
	ดีมาก Excellent	ดี Good	พอใช้ Fair	ดีมาก Excellent	ดี Good	พอใช้ Fair	ดีมาก Excellent	ดี Good	พอใช้ Fair
อังกฤษ ( English ) <input type="checkbox"/> มี TOEIC (.....คะแนน) <input type="checkbox"/> ไม่มี TOEIC									
อื่นๆ ( Others )									

**โปรแกรมคอมพิวเตอร์ ( Computer Program )**

Microsoft Excel ( ) Formula ( ) Pivot ( ) Chart ( ) Data Insert ( ) Data Fitter ( ) Document Creation

Microsoft Powerpoint ( ) Chart of Data ( ) Data from Excel ( ) Animation ( ) VDO Presentation ( ) Picture Edition

Microsoft Word ทักษะการพิมพ์ดีด ( Typing ) ไทย ( Thai )..... คำ / นาที ( WPM) อังกฤษ ( English )..... คำ / นาที ( WPM)

โปรแกรมอื่นๆ (Others) .....

เครื่องใช้สำนักงาน ( Ability to operate office automation ) .....

ขับรถยนต์ ( Automobile ) ใบขับขี่เลขที่ ( Driver Licence No. ).....

ขับรถจักรยานยนต์ ( Motorcycle ) ใบขับขี่เลขที่ ( Driver Licence No. ).....

**กิจกรรม (Activities )**

งานอดิเรก, กีฬา หรือ กิจกรรมที่สนใจ ( Present Hobbies , Sport or Interest )

.....

.....

**ความสามารถ (Abilities)**

ทำงานกลางทะเล	<input type="checkbox"/> ได้	<input type="checkbox"/> ไม่ได้	ทำงานต่างประเทศ	<input type="checkbox"/> ได้	<input type="checkbox"/> ไม่ได้
Offshore Assignment	Yes	No	Other Country Assignment	Yes	No
ทำงานบนที่สูง	<input type="checkbox"/> ได้	<input type="checkbox"/> ไม่ได้	ว่ายน้ำ ( Swimming )	<input type="checkbox"/> ได้	<input type="checkbox"/> ไม่ได้
Height Work Place	Yes	No		Yes	No

**การยอมรับสภาพงาน (Working Condition Acceptance)**

ทำงานต่างจังหวัด	<input type="checkbox"/> ได้	<input type="checkbox"/> ไม่ได้	ทำงานเป็นกะ	<input type="checkbox"/> ได้	<input type="checkbox"/> ไม่ได้
Up Country Assignment	Yes	No	Work Shift	Yes	No
ย้ายไซต์งาน	<input type="checkbox"/> ได้	<input type="checkbox"/> ไม่ได้			
Demobilize	Yes	No			

การฝึกอบรม ( Training )

ลำดับที่ No.	หลักสูตรหรือวิชาที่อบรม Training Course	จัดโดย Conducted By	ระยะเวลา Period

ประวัติการทำงาน ( เริ่มจากสถานที่ปัจจุบันแล้วย้อนหลังไปตามลำดับ )

Employment History ( Start From your present position and work back , list all employment )

ชื่อและที่อยู่สถานที่ทำงาน Name & Address	ระยะเวลา (Period)		ตำแหน่งและหน้าที่รับผิดชอบ Position & Responsibilities	เงินเดือนและสวัสดิการ Last salary & Benefits	สาเหตุที่ออก Reason
	จาก(From)	ถึง( To )			
1..... โทร.....					
2..... โทร.....					
3..... โทร.....					
4..... โทร.....					

ท่านจะอนุญาตให้บริษัทฯ สอบถามไปยังนายจ้างปัจจุบันและนายจ้างเดิมของท่านได้หรือไม่  ได้ (Yes)  ไม่ได้ (No)

May we contact your present & past employer ?

กรณีเร่งด่วน บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ( In case of emergency , please notify )

ชื่อ ( Name )	ความสัมพันธ์(Relationship)	สถานที่ทำงาน(Working Address)	ตำแหน่ง ( Position )	เบอร์โทร ( Tel. )

โปรดตอบคำถามข้างล่างนี้ ( Please answer the following questions )

1. ท่านเคยถูกจับหรือต้องคดีอาญาหรือคดีที่เกี่ยวข้องกับการลักขโมย การฉ้อโกง หรือไม่  เคย  ไม่เคย  
Have you ever been arrested or charged by the Police Department for involvement in any theft or fraud ? Yes No

2. ท่านเคยพัวพันกับการค้า หรือเสพยาเสพติดที่มีผิดกฎหมายหรือไม่ ถ้าเคยโปรดระบุ.....  เคย  ไม่เคย  
Have you ever been involved in illegal drugs or its trade ? If yes , please specify. Yes No

3. ท่านเคยถูกปลดออกจากงานไม่ว่ากรณีใดๆ หรือไม่ ถ้าเคยกรุณาอธิบาย.....	<input type="checkbox"/>	เคย	<input type="checkbox"/>	ไม่เคย	
Have you ever been dismissed from employment for any reason? If so , please explain.		Yes		No	
4. ขณะนี้ท่านอยู่ในระหว่างการตั้งครรภ์หรือไม่	<input type="checkbox"/>	ใช่	<input type="checkbox"/>	ไม่ใช่	
Are you in pregnancy ?		Yes		No	
5. ท่านตาบอดสีหรือไม่	<input type="checkbox"/>	ใช่	<input type="checkbox"/>	ไม่ใช่	
Are you color blind ?		Yes		No	
6. ในระหว่าง 5 ปีที่แล้วท่านเคยล้มป่วยรุนแรงหรือไม่	<input type="checkbox"/>	เคย	<input type="checkbox"/>	ไม่เคย	
Have you ever been serious ill during last five years?		Yes		No	
7. ท่านอยู่ในระหว่างการติดตามทวงหนี้หรือดำเนินคดีทางการเงินหรือไม่	<input type="checkbox"/>	ใช่	<input type="checkbox"/>	ไม่ใช่	
Are you in the process of debt collection or financial litigation?		Yes		No	
8. ท่านเคยได้รับวัคซีนป้องกันโรคระบาดโควิด 19 มาก่อนหรือไม่		<input type="checkbox"/>	เคย	<input type="checkbox"/>	ไม่เคย
Have you been vaccinated against COVID-19 or not?	ฉีดแล้ว.....เข็ม		Yes		No
9. ท่านเคยยื่นใบสมัครหรือทำงานกับบริษัทนี้มาก่อนหรือไม่	Have you ever applied to or worked for this company before ? When , Where				
<input type="checkbox"/> เคย	เมื่อ.....ตำแหน่ง.....แผนก / ฝ่าย.....	<input type="checkbox"/>	ไม่เคย		
Yes	Position	Dept.	No		
10. ท่านมีญาติ หรือรู้จักกับผู้ใดซึ่งทำงานอยู่กับบริษัทนี้หรือไม่	<input type="checkbox"/>	มี	<input type="checkbox"/>	ไม่มี	
Have you any relative or acquaintance now employed by this company ?		Yes		No	
ถ้ามีโปรดระบุ ชื่อ..... ตำแหน่ง .....					
ชื่อ ( Name )	ตำแหน่ง ( Position )	แผนก / ฝ่าย ( Department )			
<p>คุณมีข้อมูลอะไรที่จะแจ้งให้เราทราบเพื่อเป็นประโยชน์กับการสัมภาษณ์งานหรือไม่ (Do you have something to tell me that useful for this Interview?)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>					
<p>ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลข้างต้นเป็นข้อมูลที่ถูกต้องสมบูรณ์ และทราบว่า การให้ข้อมูลเท็จ อาจเป็นสาเหตุให้บริษัท เลิกจ้าง</p> <p>ข้าพเจ้าขอให้สิทธิ บริษัท ไทย เอ็น ดี ที จำกัด (มหาชน) ในการตรวจสอบข้อมูลข้างต้นโดยการติดต่อหน่วยงานราชการ หน่วยงานเอกชน และบุคคลที่สามารถรับรองข้าพเจ้าได้</p> <p>The information I present in this entire application is complete and accurate to the best of my knowledge.</p> <p>I understand that this application will be an adequate ground for dismissal if information is withheld or misinformation is given.</p> <p>I also authorize Thai Nondestructive Testing PCL. to verify all the above statements and to contact my references given herein.</p>					
ลายมือชื่อผู้สมัคร.....		วันที่.....			
(.....)					
Applicant's Signature		Date			