

บริษัท สินธรณี พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด

ตำแหน่งที่สมัคร : วุฒิการศึกษา: สาขา : เงินเดือนที่ต้องการ:
Position Applied Education Major Expected Salary

1 ใบสมัครงานเป็นส่วนหนึ่งในการพิจารณา โปรดกรอกข้อความให้ครบถ้วน
Application Form is a part of consideration, please fill this from completely

สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก (For Authorities) :

ชื่อบริษัท (Company's Name) ระบุชื่อโครงการ/ หน่วยงาน
 Sinthoranee (STP) (Project's name/ Site's name)

1. Sinthoranee (STP)
2. Pavilion Place (PV)
3. The Trendy (TD)
4. The Sea
5. Other

หลักฐานประกอบการสมัคร (Applied Assemble Foundation)

รูปถ่ายหน้าตรงขนาด 2" จำนวน 2 รูป สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาใบผ่านทหาร
(2 Photograph) (Home Registration Certificate) (Military status)
 สำเนาใบรับรองการศึกษา (Transcript) สำเนาบัตรประชาชน (Identification Card)
 สำเนาใบผ่านงาน (Experience) สำเนาใบขับขี่ (Driving license)

รูปถ่าย
2 รูป
(Photograph)

2 ประวัติส่วนตัว (Personal Background)

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย) : เพศ : ชาย หญิง
Name-Surname (English) : Sex Male Female

วัน/เดือน/ปีเกิด Date of Birth : อายุ Age : ปี เวลาเกิด Time of Birth : ราศีเกิด Sign of Zodiacal :

เชื้อชาติ Race : สัญชาติ Nationality: ศาสนา Religion : สถานที่เกิด Place of Birth :

ส่วนสูง Height : ซม. น้ำหนัก Weight : กก. ตำหนิ Scar : กรุ๊ปเลือด Blood Group :

ที่อยู่ถาวร (ตามทะเบียนบ้าน) Permanent Address :

ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้สะดวก Present Address :

โทรศัพท์ที่บ้าน (Home Tel.): โทรศัพท์มือถือ (Mobile Phone) : สำนักงาน (Office Tel.): อีเมล (e-mail):

บัตรประชาชนเลขที่ Identification Card No. : ออกให้ ณ อำเภอ/เขต Issued at : จังหวัด Province :

วันออกบัตร Issued date : บัตรหมดอายุ Expired date :

สถานะความเป็นอยู่ : บ้านส่วนตัว บ้านเช่า อาศัยบิดามารดา อาศัยอยู่กับผู้อื่นๆ
Living Status Own home Rent home Live with Parent Live with other

ชื่อบิดา : อายุ : อาชีพ : มีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม
Name of Father Age Occupation Alive Passed away

ชื่อมารดา : อายุ : อาชีพ : มีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม
Name of Mother Age Occupation Alive Passed away

จำนวนพี่น้อง : คน ชาย : คน หญิง : คน เป็นบุตรคนที่ :
Number of brother/ sister Prs. Man Woman Priority Person

ลำดับที่ <input type="checkbox"/>	ชื่อ - นามสกุล <input type="checkbox"/>	อายุ <input type="checkbox"/>	อาชีพ <input type="checkbox"/>	ตำแหน่ง <input type="checkbox"/>	สถานที่ทำงาน / โทรศัพท์ <input type="checkbox"/>
NO.	Name - Surname	Age	Occupation	Position	Office / Tel.

สถานภาพ

โสด Single หมั้น Engaged สมรสแล้ว Married หย่า Divorced แยกกันอยู่ Separated หม้าย Widowed

กรณีแต่งงาน : จดทะเบียน ไม่จดทะเบียน คู่สมรสมีเงินได้หรือไม่ มี Yes ไม่มี No.

If Married Registered Non-Registered Spouse has any income?

ชื่อคู่สมรส(Spouse' e Name) : อาชีพ(Occupation) : สถานที่ทำงาน(Firm Address) :

จำนวนบุตร : คน จำนวนบุตรที่กำลังศึกษา : คน จำนวนบุตรอายุเกิน 21 ปี : คน

Children Children in school Children over 21 years

สถานะภาพทางทหาร : ได้รับการยกเว้น ศึกษาวิชาทหาร ผ่านการเกณฑ์ทหาร อื่นๆ

Military Service Exempted Military Studied Discharged Other

๓ ประวัติการศึกษา (Education Background)

ระดับการศึกษา Education	ชื่อสถาบัน Name of Institute	จังหวัด/ ประเทศ Country	ปีที่สำเร็จ การศึกษา Year Attended	วุฒิที่ได้รับ Certificate/ Degree	วิชาเอก Major Subj.	เกรดเฉลี่ยG.P.A
ประถมศึกษา Primary						
มัธยมศึกษา Secondary						
อาชีวศึกษา (ปวช.) Vocational						
อนุปริญญา (ปวส.) Higher Vocational						
มหาวิทยาลัย University						
อื่น ๆ Other						

กิจกรรมระหว่างการการศึกษา (ถ้ามี) :

Activities While Studying

๔ การอบรม ดูงาน ฝึกงาน (Training Course)

ปี พ.ศ. Year	หลักสูตร Course	ชื่อสถาบัน Name of Institute	ระยะเวลา Period

๕ ความสามารถทางภาษาและอื่นๆ (Language Ability & Other)

ประเภทภาษา (Type of Language)	การพูด (Speaking)			การอ่าน (Reading)			การเขียน (Writing)		
	ดีมาก (Exc.)	ดี (Good)	พอใช้ (Fair)	ดีมาก (Exc.)	ดี (Good)	พอใช้ (Fair)	ดีมาก (Exc.)	ดี (Good)	พอใช้ (Fair)
ภาษาไทย (Thai)									
ภาษาอังกฤษ (English)									
ภาษาจีน (Chinese)									
ภาษาอื่น (Other).....									

การพิมพ์ Typing ภาษาไทย คำ/นาที ภาษาอังกฤษ คำ/นาที

Thai Word/Min. English Word/Min

อุปกรณ์/ เครื่องใช้สำนักงาน Office machine เครื่องโทรสาร Facimile เครื่องสแกน Scanner

เครื่องถ่ายเอกสาร Copier อื่นๆ Other

ความสามารถพิเศษ

Special Skill

คอมพิวเตอร์โปรแกรม Computer Program :

อื่น ๆ Other :

ความสามารถขับขี่ รถยนต์ ไม่มี มี ยี่ห้อ/รุ่น ใบอนุญาตขับขี่เลขที่

Driving Ability Car No. Yes. Brand License No.

รถจักรยานยนต์ ไม่มี มี ยี่ห้อ/รุ่น ใบอนุญาตขับขี่เลขที่

Motorcycle No. Yes. Brand License No.

๖ ประวัติการทำงาน (เริ่มจากงานปัจจุบันของท่าน และ ย้อนหลังไป)

Employment History (Start with your present and previous positions)

1	วัน เดือน ปี ที่ทำงาน (Date of Employed)		ระยะเวลา Period (Y/ M)	ตำแหน่ง Position	เงินเดือนประจำ Salary	รายได้อื่น ๆ Other Income
	จาก Form	ถึง To				

ชื่อสถานประกอบการ & สถานที่ตั้ง : ประเภทกิจการ :
Name and address of employer Type of Business

บอกงานที่ทำโดยสังเขป :
Description of work

สาเหตุที่ออก :
Reason for leaving

2	วัน เดือน ปี ที่ทำงาน (Date of Employed)		ระยะเวลา Period (Y/ M)	ตำแหน่ง Position	เงินเดือนประจำ Salary	รายได้อื่น ๆ Other Income
	จาก Form	ถึง To				

ชื่อสถานประกอบการ & สถานที่ตั้ง : ประเภทกิจการ :
Name and address of employer Type of Business

บอกงานที่ทำโดยสังเขป :
Description of work

สาเหตุที่ออก :
Reason for leaving

3	วัน เดือน ปี ที่ทำงาน (Date of Employed)		ระยะเวลา Period (Y/ M)	ตำแหน่ง Position	เงินเดือนประจำ Salary	รายได้อื่น ๆ Other Income
	จาก Form	ถึง To				

ชื่อสถานประกอบการ & สถานที่ตั้ง : ประเภทกิจการ :
Name and address of employer Type of Business

บอกงานที่ทำโดยสังเขป :
Description of work

สาเหตุที่ออก :
Reason for leaving

๗ บุคคลที่ไม่ใช่ญาติ ซึ่งทราบประวัติของท่าน และ บริษัท ฯ สามารถตรวจสอบได้

Persons other than relatives can be contacted

ชื่อ - นามสกุล (Name - Surname)	Address and Tel. no.)	อาชีพ (Occupation)
1)		
2)		

ท่านพร้อมที่จะเดินทางไปปฏิบัติงานต่างจังหวัด หรือ ต่างประเทศหรือไม่ พร้อม ไม่พร้อม
Can you work at other City or Other Country ? Yes No.

ท่านทราบข่าวจาก : วันที่พร้อมจะเริ่มปฏิบัติงาน :
Received Information From Date available start work

คำรับรองของผู้สมัคร (Statement/ Declaration) : ข้าพเจ้ายืนยันรับรองว่าข้อความที่ได้กรอกในใบสมัครหรือเอกสารอื่นใด ที่เกี่ยวข้องกับกรมสมัครน เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏว่าเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ พิจารณาเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันที และถ้าบริษัทฯ ได้รับความเสียหายด้วยประการ ใด ๆ ในกรณีนี้ข้าพเจ้าและผู้ค้ำประกันยินยอมที่จะชดใช้ความเสียหายนั้น ๆ แก่บริษัทฯ จนครบถ้วน โดยไม่ยกข้ออ้างใด ๆ ขึ้นมาแย้งกับบริษัทฯ เป็นอันขาด
I Certify that all description stated in this application is true and correct if have any false description, I agree to be dismissed from Employment

ลงชื่อผู้สมัคร : วันที่ : / /
Signature of Applicant Date

แผนที่บ้าน (Please write your address map)

สำหรับบริษัทเท่านั้น (For company use only)

ผลการตรวจสอบประวัติ

1. ชื่อบริษัท ตำแหน่งก่อนออกจากบริษัท อัตราค่าจ้างสุดท้ายบาท/ เดือน
 2. สาเหตุที่ออก () ลาออก () เลิกจ้าง () อื่นๆ
 3. อายุงานทั้งสิ้น ปีเดือน วัน/ เดือน/ ปี ที่เริ่มงาน วัน/ เดือน/ ปี ที่ลาออก
 4. ระหว่างปฏิบัติงานที่บริษัทฯ เคยเปลี่ยนหน้าที่หรือตำแหน่งงานหรือไม่ ถ้าเคยโปรดระบุ
 5. มีทักษะหรือความชำนาญพิเศษหรือไม่ ถ้ามีโปรดระบุ
 6. มนุษย์สัมพันธ์ในการทำงานเป็นอย่างไร () ดีมาก () ดี () พอใช้ () ไม่ดี
 7. มีผลงานดีเด่น หรือความดีความชอบ หรือเคยได้รับรางวัลระหว่างการปฏิบัติงานหรือไม่ ถ้ามีโปรดระบุ
 8. เคยรวมกิจกรรมอย่างอื่น นอกจากงานประจำหรือไม่ ถ้าเคยโปรดระบุ () ไม่เคย () เคย
 9. เคยเป็นสมาชิกสหภาพแรงงานหรือไม่ ถ้าเคยโปรดระบุ () ไม่เคย () เคย
 10. เคยประพฤติผิดระเบียบบริษัทฯ และได้รับโทษทางวินัยหรือไม่ () ไม่เคย () เคย
 11. อื่นๆ
- ลงชื่อ ผู้ให้ข้อมูล ลงชื่อ ผู้บันทึก
- ตำแหน่ง ตำแหน่ง
- เบอร์โทร วันที่ / / เบอร์โทร วันที่ / /

เฉพาะความเห็นและคำแนะนำเพิ่มเติมของเจ้าหน้าที่ (For company appraisal and additional comments only)

ผู้สัมภาษณ์ HR. Mgr./Sup. : วันที่ (Date) :	ผู้บังคับบัญชา Mgr./Sup.Dept : วันที่ Date :
--	---

ผู้จัดการทั่วไป (General Manager) : วันที่ (Date) :	ผู้ช่วยกรรมการผู้จัดการ Asst. MD : วันที่ Date :
--	---

ความเห็นของกรรมการผู้จัดการ Managing Director :

ลงชื่อ Signature :
 วันที่ Date :