



# บริษัท รื่นฤดี ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด

81/108 ถ.พหลโยธิน แขวงบางซื่อ เขตคลองสามวา กรุงเทพฯ โทร. 02 171 5346 www.ruenruedee.com

## ใบสมัครงาน

### Employment Application

ติดรูปถ่าย  
Photo

วันที่พร้อมจะเริ่มงานได้

วันที่

Starting Date .....

Date .....

โปรดเขียนข้อความลงในใบสมัครให้ครบถ้วน / Please fill this form in complete.

#### ตำแหน่งงานที่ต้องการสมัคร

Position Applied 1. .... 2. ....

เงินเดือนที่ต้องการ บาท/เดือน วิธีเดินทางมาทำงาน

Expected Salary ..... Bht./Month How do you come hear .....

#### ชื่อ-สกุล นาย/นาง/นางสาว

Name Mr./Mrs./Miss .....

ภาษาไทย Thai Language

ภาษาอังกฤษ English Language

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ .....

โทรศัพท์

Telephone No. ....

วัน/เดือน/ปีเกิด อายุ ภูมิลำเนา น้ำหนัก กก. ส่วนสูง ซม.

Date of Birth ..... Age ..... Place of Birth ..... Weight ..... kg. Height ..... cm.

เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา

Race ..... Nationality ..... Religion .....

บัตรประชาชนเลขที่ วันหมดอายุ สถานที่ออกบัตร

Identity Card No. .... Expiry Date ..... Issued By .....

สถานภาพทางทหาร  ได้รับยกเว้น  ยังไม่ผ่านการเกณฑ์ทหาร  เรียนรักษาดินแดน  รับราชการทหารแล้ว

Military Status Exempted Non Exempted Territorial Degree Student Date Entered Service

สถานภาพการสมรส  โสด  แต่งงานแล้ว  แยกกันอยู่  หม้าย  หย่า

Marital Status Single Married Separated Widowed Divorced

บิดา/มารดา  อยู่ร่วมกัน  แยกกันอยู่  หย่า  (บิดา/มารดา) ถึงแก่กรรม

Parent Live Together Separated Divorced (Father/Mother) Died

บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีเร่งด่วน ชื่อ ความสัมพันธ์

In case of emergency please contact Name ..... Relations .....

ที่อยู่ /Address ..... โทรศัพท์/Telephone No. ....

รายละเอียดครอบครัว Family Details	ชื่อ-นามสกุล First Name-Last Name	อายุ Age	อาชีพ/ตำแหน่ง Occupation/Position	ที่อยู่/สถานที่ทำงาน Address/Office Address	โทรศัพท์ Telephone No.
บิดา Father					
มารดา Mother					
พี่น้อง ..... คน Brother/Sister	1.				
ท่านเป็นคนที่ ..... You are number	2.				
	3.				
ภรรยา/สามี Wife/Husband					
จำนวนบุตร/ธิดา No. of Children	คน ชาย.....คน หญิง.....คน Persons Boy.....Persons Girl.....Persons.				

ประวัติการศึกษา

Education Background

ระดับการศึกษา Level	ชื่อสถาบันการศึกษา/ที่ตั้ง Institute/Location	วุฒิที่ได้รับ Degree/Certificate	สาขา Major	ตั้งแต่ พ.ศ. From Date	ถึง พ.ศ. To Date	คะแนนเฉลี่ย G.P.A.
ประถมศึกษา Primary School						
มัธยมศึกษา Secondary School						
ปวช. Vocational						
ปวท./ปวส. Diploma						
ปริญญาตรี Bachelor						
ปริญญาโท Master						
อื่น ๆ Other						

ปัจจุบันกำลังศึกษาต่อในระดับ ..... ชื่อสถาบันการศึกษา ..... สาขา .....  
 Level of Present Study ..... Institute ..... Major .....

ภาคปกติ       ภาคค่ำ       อื่น ๆ      คาดว่าจะจบปี .....  
 Day Time Course      Evening Course      Other .....      Expected Graduation .....

ประวัติการฝึกอบรม/ดูงาน/ฝึกงาน

Job Training/Inspection/Apprenticeship

ชื่อหลักสูตร Course	สถาบัน Institute	วุฒิที่ได้รับ Degree/Certificate	ระยะเวลา Period

ความสามารถทางภาษา

Language Ability

ภาษาต่างประเทศ Language	การพูด Speaking			การเขียน Writing			ความเข้าใจ Understanding		
	ดี Good	พอใช้ Fair	เล็กน้อย Poor	ดี Good	พอใช้ Fair	เล็กน้อย Poor	ดี Good	พอใช้ Fair	เล็กน้อย Poor
1. อังกฤษ (English)									
2. อื่น ๆ (Others) .....									

ความสามารถพิเศษ

Special Ability

พิมพ์ดีด Typing	คอมพิวเตอร์ Computer	อื่น ๆ Others
ไทย Thai	คำ/นาที wpm.	
อังกฤษ English	คำ/นาที wpm.	

**ความสามารถพิเศษ**  
Special Ability

ขับรถยนต์ Drive Car	<input type="checkbox"/> ได้ Yes	<input type="checkbox"/> ไม่ได้ No	มีรถยนต์ส่วนตัว Own a car	<input type="checkbox"/> มี Yes	<input type="checkbox"/> ไม่มี No	ใบอนุญาตขับขี่ Driving License	<input type="checkbox"/> มี เลขที่ Yes No. ....	<input type="checkbox"/> ไม่มี No
ขับรถจักรยานยนต์ Ride Motorcycle	<input type="checkbox"/> ได้ Yes	<input type="checkbox"/> ไม่ได้ No	มีรถจักรยานยนต์ Own a motorcycle	<input type="checkbox"/> มี Yes	<input type="checkbox"/> ไม่มี No	ใบอนุญาตขับขี่ Driving License	<input type="checkbox"/> มี เลขที่ Yes No. ....	<input type="checkbox"/> ไม่มี No
ขับรถหกล้อ Wheeled Car	<input type="checkbox"/> ได้ Yes	<input type="checkbox"/> ไม่ได้ No	ขับรถตู้ Van	<input type="checkbox"/> ได้ Yes	<input type="checkbox"/> ไม่ได้ No	ใบอนุญาตขับขี่ Driving License	<input type="checkbox"/> มี เลขที่ Yes No. ....	<input type="checkbox"/> ไม่มี No
ทำงานล่วงเวลา Overtime	<input type="checkbox"/> ได้ Yes	<input type="checkbox"/> ไม่ได้ No	ประจำไซต์ตรวจ Site Inspection	<input type="checkbox"/> ได้ Yes	<input type="checkbox"/> ไม่ได้ No	ใบรับรอง Certificate	<input type="checkbox"/> มี เลขที่ Yes No. ....	<input type="checkbox"/> ไม่มี No

**ประสบการณ์การทำงาน (เริ่มจากงานปัจจุบันแล้วย้อนหลังไปตามลำดับ)**

Working Experience (Start with your present and previous positions)

<b>1. ชื่อบริษัท</b> Company's Name				ประเภทธุรกิจ Type of Business	
ที่อยู่ Address				โทรศัพท์ Telephone No.	
ลักษณะงานที่ได้รับมอบหมายโดยย่อ Brief Responsibility					
วันเริ่มงาน Date Employed	ถึง To	ตำแหน่งแรกเข้า First Position	ตำแหน่งสุดท้าย Last Position		
เงินเดือนแรกเข้า Starting Salary	บาท/เดือน Bht./Month	เงินเดือนสุดท้าย Last Salary	บาท/เดือน Bht./Month	รายได้อื่น ๆ Other Benefits	บาท/เดือน Bht./Month
เหตุผลที่ออกจากงาน Reason For Leaving					
<b>2. ชื่อบริษัท</b> Company's Name				ประเภทธุรกิจ Type of Business	
ที่อยู่ Address				โทรศัพท์ Telephone No.	
ลักษณะงานที่ได้รับมอบหมายโดยย่อ Brief Responsibility					
วันเริ่มงาน Date Employed	ถึง To	ตำแหน่งแรกเข้า First Position	ตำแหน่งสุดท้าย Last Position		
เงินเดือนแรกเข้า Starting Salary	บาท/เดือน Baht./Month	เงินเดือนสุดท้าย Last Salary	บาท/เดือน Baht./Month	รายได้อื่น ๆ Other Benefits	บาท/เดือน Baht./Month
เหตุผลที่ออกจากงาน Reason For Leaving					
<b>3. ชื่อบริษัท</b> Company's Name				ประเภทธุรกิจ Type of Business	
ที่อยู่ Address				โทรศัพท์ Telephone No.	
ลักษณะงานที่ได้รับมอบหมายโดยย่อ Brief Responsibility					
วันเริ่มงาน Date Employed	ถึง To	ตำแหน่งแรกเข้า First Position	ตำแหน่งสุดท้าย Last Position		
เงินเดือนแรกเข้า Starting Salary	บาท/เดือน Baht./Month	เงินเดือนสุดท้าย Last Salary	บาท/เดือน Baht./Month	รายได้อื่น ๆ Other Benefits	บาท/เดือน Baht./Month
เหตุผลที่ออกจากงาน Reason For Leaving					

**โปรดให้ชื่อและที่อยู่ของบุคคลที่สามารถอ้างอิงถึงความสามารถของท่านได้**

Please give name and address only those who have known you in a professional ability.

ชื่อ-นามสกุล Name-Surname	ตำแหน่ง Position	ที่อยู่/สถานที่ทำงาน Address/Office Address	โทรศัพท์ Telephone No.

**ข้อมูลอื่น ๆ Others**

<p>1. ท่านมีความบกพร่องของร่างกาย หรือเป็นโรคติดต่อเรื้อรังที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงานหรือไม่</p> <p>Do you have any physical handicaps, chronic diseases or other disabilities?</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มี                      <input type="checkbox"/> มี                      ระบุ</p> <p>No                                  Yes                      Specify.....</p>	<p>2. ท่านเคยเจ็บป่วยหรือได้รับอุบัติเหตุจนต้องเข้ารับการรักษานในโรงพยาบาลหรือไม่</p> <p>Have you ever been hospitalized because of serious illness or accident?</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่เคย                      <input type="checkbox"/> เคย                      ระบุ.....</p> <p>No                                  Yes                      Specify.....</p>
<p>3. ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่</p> <p>Do you have congenital disease of your health</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มี                      <input type="checkbox"/> มี                      <input type="checkbox"/> ระบุ</p> <p>NO                                  Yes                      Specify.....</p>	<p>4. ท่านเคยถูกศาลพิพากษาให้เป็นบุคคลล้มละลาย หรือเคยทำผิดทางอาญาหรือไม่</p> <p>Have you ever been any legal action taken against you?</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่เคย                      <input type="checkbox"/> เคย                      ระบุ.....</p> <p>No                                  Yes                      Specify.....</p>
<p>5. ท่านเคยถูกให้ออกจากงานด้วยกรณีใด ๆ หรือไม่</p> <p>Have you ever been terminated for any reason?</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่เคย                      <input type="checkbox"/> เคย                      ระบุ</p> <p>No                                  Yes                      Specify</p>	<p>6. ท่านมีเพื่อนหรือญาติที่ทำงานที่บริษัทนี้หรือไม่</p> <p>Have you any friends or relative employed here?</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มี                      <input type="checkbox"/> มี                      ระบุ.....</p> <p>No                                  Yes                      Specify.....</p>

บันทึกเพิ่มเติมซึ่งท่านคิดว่าจะเป็นประโยชน์ต่อการสมัครงาน

Additional information which you considered to be beneficial to application.

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นและหลักฐานต่าง ๆ ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ายินดีให้บริษัทสอบประวัติเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าได้ และหากข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาเข้าทำงาน และบริษัทตรวจสอบว่าข้อความที่ให้ไว้ไม่ตรงกับความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้บริษัทยกเลิกสัญญาจ้างของข้าพเจ้าทันที โดยข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าสินไหมทดแทนหรือเงินชดเชยใด ๆ ทั้งสิ้นจากบริษัท

I certify that my answers or evidences are true. I understand that any incorrect, incomplete, or false statement of information furnished by me will be considered as just cause for rejection of this application or dismissal from employment without any compensation of severance pay whatsoever.

ลงชื่อ	ผู้สมัคร
Signature .....	Applicant
(.....)	
วันที่	
Date .....	

**สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น**

ผลสัมภาษณ์ .....เหมาะสมกับแผนก .....

เงินเดือน ช่วงทดลองงาน .....บาท ผ่านทดลองงาน .....บาท สวัสดิการเพิ่มเติม.....

ผู้สัมภาษณ์ ..... วันที่ ...../...../.....