



บริษัท กรีนเนอร์ คอนซัลแทนท์ จำกัด

GREENER CONSULTANT CO., LTD.

19/1-2 อาคารวังเด็ก 3 ชั้น 7 ห้อง 7D ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจอมพล เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900

Tel : 02-272-2727 Fax : 02-272-2728 www.greener.co.th E-mail : admin@greener.co.th

ใบสมัครงาน (APPLICATION FOR EMPLOYMENT)

ภาพถ่าย

เลขที่..... Ref. Number	วันที่..... Date								
ตำแหน่งและเงินเดือน (POSITION AND SALARY)									
ตำแหน่งหรือประเภทของงานที่สมัคร..... Position or Type of Work Applied	เงินเดือนขั้นต่ำที่ต้องการ..... Minimum Starting Salary Desired								
รายละเอียดส่วนตัวของผู้สมัคร (PERSONAL DETAILS)									
ชื่อ นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ Name Mr./Mrs./Miss/Other									
ชื่อ First Name	นามสกุล Last Name								
ที่อยู่ตามทะเบียนสำมะโนครัว (Registered Address)									
ที่อยู่ปัจจุบัน (Present Address)									
โทรศัพท์ (Telephone)									
ที่บ้าน (Residence)	มือถือ (Mobile)	ที่ทำงาน (Office)							
เกิดที่จังหวัด (Place of Birth)	เกิดวันที่ (Date of Birth)	อายุ (Age) ปี น้ำหนัก (Weight)							
ส่วนสูง (Height)	สัญชาติ (Nationality)	เชื้อชาติ (Race) ศาสนา (Religion)							
บัตรประชาชนเลขที่ (Identification No.)	วันที่ออก (Issued Date)	บัตรหมดอายุ (Expired Date)							
สถานภาพการสมรส Marital Status	<input type="checkbox"/> โสด Single	<input type="checkbox"/> สมรส Married	<input type="checkbox"/> หม้าย Widowed	<input type="checkbox"/> หย่า Divorced					
ถ้าสมรสแล้วคู่สมรสมีรายได้หรือไม่ If married, does the spouse earn income?	<input type="checkbox"/> มี Yes	<input type="checkbox"/> ไม่มี No							
จำนวนบุตร Number of Children	คน	อายุ Age	ปี	อายุ Age	ปี	อายุ Age	ปี	อายุ Age	ปี
รายละเอียดทางครอบครัว Family Details	ชื่อ-นามสกุล First Name-Last Name	อายุ Age	อาชีพ/ตำแหน่ง Occupation/Position	ที่ทำงาน/ที่อยู่ Office/Address	โทรศัพท์ Tel. No.				
ภรรยา/สามี Wife/Husband									
บิดา Father									
มารดา Mother									
พี่น้อง คน Brother/Sister									

กรณีเร่งด่วน บุคคลที่สามารถติดต่อได้ (In case of emergency, please notify)			
ชื่อ Name	ที่อยู่ Address	โทรศัพท์ Tel. No.	ความสัมพันธ์ Relationship

ประวัติการศึกษา (EDUCATIONAL BACKGROUND)

ประเภทการศึกษา Education	ระยะเวลา Period		ชื่อสถานที่ศึกษา Institute Name	วุฒิที่ได้รับ Degree	วิชาเอก Major Subject	คะแนน Grade
	ตั้งแต่ From	ถึง To				
มัธยมศึกษาตอนต้น Secondary						
มัธยมศึกษาตอนปลาย Pre-University						
อาชีวศึกษา Vocational						
มหาวิทยาลัย University						
อื่นๆ Other						

	ชื่อหัวข้อ Subject	สถาบันฝึกอบรม Institute	สถานที่ฝึกอบรม Place	ระยะเวลา Duration
การฝึกอบรม TRAINING				

ภาษา Language	ระบุ specify : พอใช้ fair/ ดี Good/ ดีมาก Excellent		
	พูด Speak	อ่าน Read	เขียน Write
ไทย Thai			
อังกฤษ English			
อื่นๆ (Others)			

พิมพ์ดีด Typing	คำ/นาที W./P.M.	คำ/นาที W./P.M.	MS Office <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Power Point
	ไทย Thai	อังกฤษ	Other <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ความสามารถพิเศษอื่นๆ Any Other Abilities					

การรับราชการทหาร (MILITARY SERVICE)			
ท่านผ่านการเกณฑ์ทหารมาแล้วหรือไม่?			
Have you completed your national military service?			
<input type="checkbox"/> เภณต์แล้ว Yes	<input type="checkbox"/> ยังไม่เกณฑ์ No	ถ้ายัง ถึงกำหนดเมื่อ If no, specify when	ได้รับการยกเว้นเพราะ If exempted specify reason

ประวัติการทำงาน PRESENT/PREVIOUS EMPLOYMENT

1. ชื่อสถานประกอบการในปัจจุบันหรือครั้งสุดท้าย Present Company (or latest)		ที่อยู่ Address		โทรศัพท์ Tel No.
ระยะเวลาจาก/ถึง Period from/to	เงินเดือนเริ่มต้น Starting salary	เงินเดือนปัจจุบัน Present or latest salary	ชื่อและตำแหน่งผู้บังคับบัญชา Name/Position of Superior	
ตำแหน่งเริ่มต้น Started Position	ตำแหน่งสุดท้าย Present or latest Position		สาเหตุที่ลาออก Reason for Leaving	

หน้าที่และความรับผิดชอบโดยสังเขป Brief Career/Accountability/Responsibility

ท่านยินยอมให้บริษัทฯ ตรวจสอบประวัติของท่านจากนายจ้างเดิมหรือไม่ Do you agree to let the company to refer your present ro latest employment?

ยินยอม Yes
 ไม่ยินยอม No
 เพราะ Because

ประวัติการทำงานก่อนครั้งสุดท้าย Prior Employment

ตั้งแต่ From Date	ถึง To Date	บริษัท Company	ตำแหน่ง Position	เงินเดือน Salary	รายได้พิเศษอื่นๆ Allowances	สาเหตุที่ออก Reason for leaving

ท่านสามารถเริ่มงานกับบริษัทฯ ได้เมื่อไร?

When can you start working with us?

ข้อมูลเพิ่มเติม (FURTHER INFORMATION)

ท่านเคยป่วยหนักและเป็นโรคติดต่อร้ายแรงมาก่อนหรือไม่
Have you ever been seriously ill or contracted with contagious disease? เคย Yes ไม่เคย No

ถ้าเคยโปรดระบุชื่อโรค
If yes, explain fully

ท่านมีใบขับขี่หรือไม่ มี เลขที่ ไม่มี
Do you hold driving licences? Yes NO. No

งานอดิเรก กีฬาและกิจกรรมที่สนใจ

Present hobbies, sports, interests

ท่านเป็นสมาชิกของสมาคมหรือองค์กรอาชีพอะไรบ้าง และมีตำแหน่งอะไร

What associations or professional organizations are you member of and what positions do you hold?

- 1)
- 2)
- 3)

