



CHRISTIANI & NIELSEN

บริษัท คริสเตียนีและนีลเสน (ไทย) จำกัด (มหาชน)

CHRISTIANI & NIELSEN (THAI) PUBLIC COMPANY LIMITED

เลขที่.....

No.

CONFIDENTIAL

แบบฟอร์มใบสมัครงาน

APPLICATION FORM

รูปถ่าย 1 รูป

วันที่สมัคร Date of Application	ตำแหน่งที่สมัคร Position Applied	1.	อายุ Age	น้ำหนัก Weight	ส่วนสูง High
เงินเดือนที่ต้องการ Expected Salary		2.			
ประวัติส่วนตัว PERSONAL DATA					
ชื่อ - สกุล Name - Surname	ภาษาไทย Thai				ชื่อเล่น Nick Name
	ภาษาอังกฤษ English				โทรศัพท์ที่ทำงาน Tel. Office
ที่อยู่ปัจจุบัน Present Residence	รหัสไปรษณีย์ Zipcode		โทรศัพท์ Telephone		
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน Domicile Resident	รหัสไปรษณีย์ Zipcode		โทรศัพท์ Telephone		
วัน เดือน ปีเกิด Date of Birth	สถานที่เกิด Place of Birth			เพศ Sex	
สัญชาติ Nationality	เชื้อชาติ Race	ศาสนา Religion	ตัวหน้า Identification Mark	กรุ๊ปเลือด Blood Group	
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ID. Card No.	ออกให้ ณ. Issued At		วันที่ออกบัตร Issued Date	วันที่บัตรหมดอายุ Expired Date	
เลขที่บัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (ถ้ามี) Personal Income Tax No. (If any)			เลขที่บัตรประกันสังคม (ถ้ามี) Social Security No. (If any)		
สถานภาพทางทหาร Military Status	<input type="checkbox"/> ผ่านการเกณฑ์ทหารแล้ว Completed Military Service		<input type="checkbox"/> ได้รับการยกเว้น เพราะ Exempted Because		<input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ Others Identify
สถานภาพการสมรส Marital Status	<input type="checkbox"/> โสด Single		<input type="checkbox"/> สมรส Married		<input type="checkbox"/> หย่า Divorced
	<input type="checkbox"/> ไม่มี No		<input type="checkbox"/> มี เลขที่ Yes No.		<input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ Other Identify
ทะเบียนสมรส Marriage			ออกให้วันที่ Issued Date	เขต District	
ชื่อ - นามสกุล (คู่สมรส) Spouse's Name			อายุ Age	อาชีพ Occupation	
สถานที่ทำงานคู่สมรส Spouse's Office			โทรศัพท์ Telephone		
จำนวนบุตรที่อุปการะทั้งหมด No. of Children	คน Persons	ชาย Male	คน Persons	หญิง Female	คน Persons
ชื่อบิดา Father's Name	<input type="checkbox"/> มีชีวิต Alive	<input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม Passed Away	อายุ Age	อาชีพ Occupation	สถานที่ทำงาน Office
ชื่อมารดา Mother's Name	<input type="checkbox"/> มีชีวิต Alive	<input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม Passed Away	อายุ Age	อาชีพ Occupation	สถานที่ทำงาน Office
จำนวนพี่น้อง (รวมผู้สมัคร) No. of Brothers/Sisters	คน Persons	ชาย Male	คน Persons	หญิง Female	ท่านเป็นบุตรคนที่ You are the

21 AUG 2000

ประวัติการศึกษา

EDUCATIONAL RECORD

ระดับการศึกษา Level	ระยะเวลา Period		ชื่อสถานศึกษาและที่ตั้ง Institute Name and Location	วุฒิที่ได้รับ Degree	สาขาวิชา Major Subject	คะแนนเฉลี่ย G.P.A.
	จาก From	ถึง To				
ประถมศึกษา Primary						
มัธยมศึกษาตอนต้น Junior Secondary						
มัธยมศึกษาตอนปลาย Senior Secondary						
อาชีวศึกษา/ปวช. Vocational						
อนุปริญญา/ปวส. Diploma						
อุดมศึกษา University						
อื่น ๆ Others						

ปัจจุบันไม่ได้ศึกษาต่อ ศึกษาต่อ
At present, did not attend any education On the education period
 มีโครงการจะศึกษาต่อในอนาคต
Plan in the future

ชื่อสถานศึกษาและที่ตั้ง
Institute Name and Location

สาขาวิชา
Major Subject

ประวัติการทำงาน (รวมทั้งงานชั่วคราว)

PREVIOUS EMPLOYMENT (INCLUDING TEMPORARY WORK)

ระยะเวลา Period		ชื่อสถานที่ทำงาน Office	ตำแหน่ง Position	เงินเดือน Salary	รายได้พิเศษอื่นๆ Allowances	สาเหตุที่ออก Reason for Leaving
ตั้งแต่ From	ถึง To					

ประวัติการฝึกงาน / อบรม

OTHER COURSE / TRAINING

ระยะเวลา Period		ชื่อสถาบัน / สถานที่ฝึกงาน Institution / Office	ชื่อหลักสูตร / งานที่ได้รับมอบหมาย Course / Responsibilities
ตั้งแต่ From	ถึง To		

ความรู้ภาษาต่างประเทศ

LANGUAGE SKILLS

โปรดระบุ : ดีมาก / ดี / พอใช้ / ควรปรับปรุง

Please Identify : Very Good / Good / Fair / Poor

ภาษาต่างประเทศ Language	อ่าน Read	พูด Speak	เขียน Write	เข้าใจ Understand
<input type="checkbox"/> ภาษาอังกฤษ English Language				
<input type="checkbox"/> ภาษาฝรั่งเศส French Language				
<input type="checkbox"/> ภาษาเยอรมัน German Language				
<input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ Other Identify				

ความสามารถอื่น ๆ

OTHER SKILLS

พิมพ์ดีด Typing Skill	<input type="checkbox"/> ไทย Typing Speed Thai	คำ/นาที WPM	<input type="checkbox"/> อังกฤษ Typing Speed English	คำ/นาที WPM
--------------------------	---	----------------	---	----------------

คอมพิวเตอร์ Computer	<input type="checkbox"/> สามารถใช้โปรแกรม (ระบุ) Can Use Program
-------------------------	---

อื่น ๆ (ระบุ) Other

ความสามารถในการขับขี่ Driving Skills	รถยนต์ Car	<input type="checkbox"/> ได้ Yes	<input type="checkbox"/> ไม่ได้ No	<input type="checkbox"/> มี Yes	<input type="checkbox"/> ไม่มี No	ใบอนุญาตขับขี่ประเภท Car Driver's License Type
	รถจักรยานยนต์ Motorcycle	<input type="checkbox"/> ได้ Yes	<input type="checkbox"/> ไม่ได้ No	<input type="checkbox"/> มี Yes	<input type="checkbox"/> ไม่มี No	ใบอนุญาตขับขี่ประเภท Motorcycle Driver's License Type

ผู้อ้างอิงที่รู้จักตัวท่านดี 2 คน (ซึ่งไม่ใช่ญาติ หรือนายจ้างเดิม)

GIVE 2 NAMES OF PERSONS NOT RELATED TO APPLICANT TO BE REFERRED TO

ชื่อ Name	อาชีพ Occupation	ที่ทำงาน Office	โทรศัพท์ Telephone

ทั่วไป

OTHERS

ถ้าบริษัทฯ รับเข้าทำงาน จะเริ่มงานได้เมื่อใด ? If employ by us, how soon can you start ?	งานด้านอื่น ๆ ที่ท่านสนใจ ? Do you interested any other job ?
---	--

ท่านพร้อมที่จะปฏิบัติงานในต่างจังหวัดได้หรือไม่ ? Do you available to work at up country ?	<input type="checkbox"/> ประจำได้ Permanent	<input type="checkbox"/> ชั่วคราวได้ Temporary	<input type="checkbox"/> ชัดข้อง No
---	--	---	--

งานอดิเรก/กีฬาที่ท่านสนใจ Hobbies/Sports

ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่ ? Do you have individual disease ?	<input type="checkbox"/> ไม่มี No	<input type="checkbox"/> มี (โปรดระบุ) Yes (Please Specify)
--	--------------------------------------	--

ท่านเคยพักรักษาตัวในโรงพยาบาลหรือไม่ ? Have you ever had serious injury in Hospital ?	<input type="checkbox"/> ไม่เคย No	<input type="checkbox"/> เคย Yes	เมื่อ พ.ศ. When	ด้วยโรค Why
--	---------------------------------------	-------------------------------------	--------------------	----------------

