



ศูนย์อนุรักษ์พลังงานแห่งประเทศไทย

The Energy Conservation Center of Thailand

ติดรูปถ่าย
Photo

ใบสมัครงาน

Application for Employment

เลขที่ วันที่
Ref. Number Date

โปรดเขียนข้อความลงในใบสมัครให้ครบถ้วน Please fill this form in complete.

ตำแหน่งงานที่ต้องการสมัคร

Position Applied 1. 2.
เงินเดือนที่ต้องการ บาท/เดือน วันที่พร้อมจะเริ่มงานได้
Expected Salary Bht./Month Starting Date

ชื่อ-สกุล นาย/นาง/นางสาว

Name Mr./Mrs./Miss
ภาษาไทย Thai Language ภาษาอังกฤษ English Language

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

โทรศัพท์ มือถือ อีเมลล์
Telephone No. Mobile Phone No. E Mail Address

วัน/เดือน/ปีเกิด อายุ ภูมิลำเนา น้ำหนัก กก. ส่วนสูง ซม.
Date of Birth Age Place of Birth Weight kg. Height cm.

เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา กรุ๊ปเลือด
Race Nationality Religion Blood Group

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 สมรส 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 โทรศัพท์
Address Telephone No.

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

ประวัติการศึกษา

Education Background

ระดับการศึกษา Level	ชื่อสถาบันการศึกษาที่ตั้ง Institute/Location	วุฒิที่ได้รับ Degree/Certificate	สาขา Major	ตั้งแต่ พ.ศ. From Date	ถึง พ.ศ. To Date	คะแนนเฉลี่ย G.P.A.
มัธยมศึกษาต้น Secondary School						
มัธยมศึกษาปลาย 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. ไทย (Thai)									
2. อังกฤษ (English)									
3. อื่น ๆ (Others)									

ความสามารถพิเศษ

Special Ability

พิมพ์ดีด Typing	คอมพิวเตอร์ Computer	อื่น ๆ Others
ไทย Thai	โปรแกรมคอมพิวเตอร์ <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> Word Computer Program	เครื่องใช้สำนักงานที่สามารถใช้ได้
อังกฤษ English	อื่น ๆ ระบุ	งานอดิเรก / กีฬา
ขับรถยนต์ <input type="checkbox"/> ได้ <input type="checkbox"/> ไม่ได้ Drive Car Yes No	มีรถยนต์ส่วนตัว <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี Own a car Yes No	ใบอนุญาตขับขี่ <input type="checkbox"/> มี เลขที่ <input type="checkbox"/> ไม่มี Driving License Yes no. No
ขับรถจักรยานยนต์ <input type="checkbox"/> ได้ <input type="checkbox"/> ไม่ได้ RideMotorcycle Yes No	มีรถจักรยานยนต์ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี Own a motorcycle Yes No	ใบอนุญาตขับขี่ <input type="checkbox"/> มี เลขที่ <input type="checkbox"/> ไม่มี Driving License Yes no. No

ประสบการณ์ทำงาน (เริ่มจากงานปัจจุบันแล้วย้อนหลังไปตามลำดับ)

Working Experience (Start with your present and previous positions)

1 ชื่อบริษัท Company's		ประเภทธุรกิจ Type of Business			
ที่อยู่ Address		โทรศัพท์ Telephone No.			
ลักษณะงานที่รับผิดชอบโดยย่อ Brief Responsibility					
วันเริ่มงาน Date Employed	ถึง To	ตำแหน่ง แรกเข้า	ตำแหน่งสุดท้าย Last Position		
เงินเดือนแรกเข้า Starting Salary	บาท/เดือน Bht./Month	เงินเดือนสุดท้าย Last Salary	บาท/ เดือน	รายได้อื่น ๆ (ค่าตำแหน่ง,ค่าคอมฯ, ฯลฯ) Other Benefits	บาท/เดือน Bht./Month
เหตุผลที่ออกจากงาน Reason For Leaving					
2 ชื่อบริษัท Company's		ประเภทธุรกิจ Type of Business			
ที่อยู่ Address		โทรศัพท์ Telephone No.			
ลักษณะงานที่รับผิดชอบโดยย่อ Brief Responsibility					
วันเริ่มงาน Date Employed	ถึง To	ตำแหน่ง แรกเข้า	ตำแหน่งสุดท้าย Last Position		
เงินเดือนแรกเข้า Starting Salary	บาท/เดือน Bht./Month	เงินเดือนสุดท้าย Last Salary	บาท/ เดือน	รายได้อื่น ๆ (ค่าตำแหน่ง,ค่าคอมฯ, ฯลฯ) Other Benefits	บาท/เดือน Bht./Month
เหตุผลที่ออกจากงาน Reason For Leaving					
3 ชื่อบริษัท Company's		ประเภทธุรกิจ Type of Business			
ที่อยู่ Address		โทรศัพท์ Telephone No.			
ลักษณะงานที่รับผิดชอบโดยย่อ Brief Responsibility					
วันเริ่มงาน Date Employed	ถึง To	ตำแหน่ง แรกเข้า	ตำแหน่งสุดท้าย Last Position		
เงินเดือนแรกเข้า Starting Salary	บาท/เดือน Bht./Month	เงินเดือนสุดท้าย Last Salary	บาท/ เดือน	รายได้อื่น ๆ (ค่าตำแหน่ง,ค่าคอมฯ, ฯลฯ) Other Benefits	บาท/เดือน Bht./Month
เหตุผลที่ออกจากงาน Reason For Leaving					
4 ชื่อบริษัท Company's		ประเภทธุรกิจ Type of Business			
ที่อยู่ Address		โทรศัพท์ Telephone No.			
ลักษณะงานที่รับผิดชอบโดยย่อ Brief Responsibility					
วันเริ่มงาน Date Employed	ถึง To	ตำแหน่ง แรกเข้า	ตำแหน่งสุดท้าย Last Position		
เงินเดือนแรกเข้า Starting Salary	บาท/เดือน Bht./Month	เงินเดือนสุดท้าย Last Salary	บาท/ เดือน	รายได้อื่น ๆ (ค่าตำแหน่ง,ค่าคอมฯ, ฯลฯ) Other Benefits	บาท/เดือน Bht./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

- ท่านมีความบกพร่องของร่างกาย หรือเป็นโรคติดต่อเรื้อรังที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงานหรือไม่
Do you have any physical handicaps, chronic diseases or other disabilities?
 ไม่มี มี ระบุ
 No Yes Specify
- ท่านเคยเจ็บป่วยหรือได้รับอุบัติเหตุ จนต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลหรือไม่
Have you ever been hospitalized because of serious illness or accident?
 ไม่เคย เคย ระบุ
 No Yes Specify
- สุขภาพโดยทั่วไปของท่าน
General condition of your health?
 ดีเลิศ ดี พอใช้ ไม่ดี
 Excellent Good Fair Poor
- ท่านเคยถูกศาลพิพากษาให้เป็นบุคคลล้มละลาย หรือเคยทำผิดทางอาญาหรือไม่
Have you ever been any legal action taken against you?
 ไม่เคย เคย ระบุ
 No Yes Specify
- ท่านเคยถูกให้ออกจากงานด้วยกรณีใด ๆ หรือไม่
Have you ever been terminated for any reason?
 ไม่เคย เคย ระบุ
 No Yes Specify
- ท่านมีเพื่อนหรือญาติที่ทำงานที่ศูนย์ฯนี้หรือไม่
Have you any friends or relative employed here?
 ไม่มี มี ระบุ
 No Yes Specify
- หากศูนย์ฯมีตรวจสอบประวัติอาชญากร ท่านขัดข้องหรือไม่
If we have a criminal background check. You failed ?
 ได้ ไม่ได้ ระบุ
 Yes No Specify

บันทึกเพิ่มเติมซึ่งท่านคิดว่าจะเป็นประโยชน์ต่อการสมัครงาน

Additional information which you considered to be beneficial to application.

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นและหลักฐานต่างๆ ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ายินดีให้ ศูนย์ฯ ตรวจสอบประวัติเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าได้ และหากข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาเข้าทำงาน และบริษัทตรวจสอบว่าข้อมูลที่ให้ไว้ไม่ตรงกับความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้บริษัทยกเลิกสัญญาจ้างของข้าพเจ้าทันที โดยข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าสินไหมทดแทนหรือเงินชดเชยใดๆ ทั้งสิ้นจากศูนย์ฯ

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/...../.....