

APPLICATION FOR EMPLOYMENT



วันที่ กรอก..... /...../..... Date of application			รูปถ่าย Photograph				
รายละเอียดส่วนตัว : Personal Data							
ชื่อ –สกุล Name - Surname							
เพศ Sex กรุ๊ปเลือด Blood Type	ส่วนสูง Height	ชม. cm.	น้ำหนัก Weight	กก. อายุ kg. Age	ปี yrs.		
ที่อยู่ตามบัตรประชาชน Permanent Address				โทรศัพท์ : Telephone :			
ที่อยู่ปัจจุบัน Present Address				อี-เมล : E-mail :			
วัน / เดือน / ปีเกิด Date of birth ศาสนา Religion	สถานที่เกิด Place of birth		สัญชาติ Nationality	เชื้อชาติ Race			
เลขที่บัตรประชาชน / ใบทะเบียนต่างด้าว ID Card / Alien Registration No.				ออกให้ ณ Issued at			
วันที่ออก Date Issued			วันหมดอายุ Date Expired				
สถานภาพทางทหาร Military Status		☐ เกณฑ์แล้ว Yes	☐ ยังไม่เกณฑ์ No	☐ ได้รับ Exempted			
สถานภาพทางสมรส Marital Status		☐ โสด (Single) Single	☐ สมรส (Married) Married	☐ หย่า Divorced			
		☐ ว่าง (Widowed) Widowed	☐ อื่น ๆ (Other) Other				
ชื่อ –นามสกุลคู่สมรส Spouse's Name			สถานที่ทำงาน (คู่สมรส) Spouse's office				

จำนวนบุตร คน		ศึกษา คน		
ไม่ศึกษา คน				
No. of Children	Persons	Study	Persons	Not
Study	Persons			

ประวัติการศึกษาและความสามารถพิเศษ

Education and Special Ability

ระดับการศึกษา (Level)	ชื่อสถานศึกษา (Institution)	วุฒิการศึกษา (Degree)	สาขาวิชา (Major Subject)	ปีที่เริ่ม - จบ From / To	เกรดเฉลี่ย (GPA)
ต่ำกว่าปริญญา					
ปริญญาตรี Bachelor Degree					
ปริญญาโท Master Degree					
อื่นๆ Others (eg. Ph.D.)					

ความรู้ด้านภาษา (" E = ดีมาก " " G = ดี " " F = พอใช้ " " L = เล็กน้อย ")

Knowledge of language (" E = Excellent " " G = Good " " F = Fair " " L = Little ")

ภาษา (Language)	การพูด (Speaking)				การอ่าน (Reading)				การเขียน (Writing)				พิมพ์ดีด (Typing)
	E	G	F	L	E	G	F	L	E	G	F	L	
อังกฤษ (English)													☐ ไทย Thai.....คำ/นาทีก (WPM) ☐ อังกฤษ English.....คำ/นาทีก (WPM)
อื่นๆ (Others) ระบุ													
อื่นๆ (Others) ระบุ													

ความสามารถในการใช้คอมพิวเตอร์
Computer Skills

☐ ไม่ได้ ☐ ได้ สามารถใช้โปรแกรม

1.

No Yes Can use Program 2.

.....

3. 4.

.....

ความสามารถในการใช้โปรแกรมทางสถิติ
(Statistical software)

Stata

☐ ไม่ได้ No ☐

ได้ Yes

SPSS

☐ ไม่ได้ No ☐

ได้ Yes

อื่น ๆ ระบุ..... ☐ ไม่มี

No ☐ มี Yes

ความสามารถอื่นๆ (Other skills)

งานอดิเรก Present hobbies :

กิจกรรมระหว่างการศึกษา Public Activities (Social / Club / etc.)

1. 3.

.....

2. 4.

.....

ประวัติการฝึกอบรม (Chronicle of Training)

ลำดับ / Item	วันที่อบรม / Training date	หลักสูตร / เรื่อง Topic	สถาบัน / Institute
1			
2			
3			

ประวัติการทำงาน (Employment History)

ให้เขียนรายละเอียดตำแหน่งงานปัจจุบันย้อนไปอดีต (Records of Experience give last Employer First)

ชื่อบริษัท / นายจ้าง Name of Employer	ประเภทธุรกิจ Type of Business		
สถานที่ทำงาน Address	แผนก Dept.		
ตำแหน่งที่เริ่มงาน Starting Position	ตำแหน่งล่าสุด Last Position		
วันที่เริ่มงาน Date of Starting	เงินเดือนที่เริ่มสุด Starting Salary	เงินเดือนล่าสุด Last Salary	
หน้าที่ความรับผิดชอบ Responsibilities and Duty			
สาเหตุที่ออก Reason of Leaving			

ชื่อบริษัท / นายจ้าง Name of Employer	ประเภทธุรกิจ Type of Business		
สถานที่ทำงาน Address	แผนก Dept.		
ตำแหน่งที่เริ่มงาน Starting Position	ตำแหน่งล่าสุด Last Position		
วันที่เริ่มงาน Date of Starting	วันที่ลาออก Date of Leaving	เงินเดือนที่เริ่มสุด Starting Salary	เงินเดือนล่าสุด Last Salary
หน้าที่ความรับผิดชอบ Responsibilities and Duty			
สาเหตุที่ออก Reason of Leaving			

ชื่อบริษัท / นายจ้าง Name of Employer	ประเภทธุรกิจ Type of Business		
สถานที่ทำงาน Address	แผนก Dept.		
ตำแหน่งที่เริ่มงาน Starting Position	ตำแหน่งล่าสุด Last Position		
วันที่เริ่มงาน Date of Starting	วันที่ลาออก Date of Leaving	เงินเดือนที่เริ่มสุด Starting Salary	เงินเดือนล่าสุด Last Salary

หน้าที่ความรับผิดชอบ Responsibilities and Duty				
บุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน (Persons to be Contacted in Emergency Case)				
ลำดับ/ Item	ชื่อ -นามสกุล / Name - Surname	อาชีพ (Occupation)	ที่อยู่ (Address)	โทรศัพท์ (Telephone)
1.				
2.				

ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่ Do you have individual disease?	☐ ไม่มี No ☐ มี Yes
Please specify	
ท่านเคยถูกฟ้อง / ตัดคดีหรือจำคุกมาก่อนหรือไม่	☐ ไม่เคย No ☐ เคย Yes
Did you have any criminal record ?	
โปรดระบุ Please explain	
ท่านเคยถูกเลิกจ้าง / ให้ออก / ไล่ออกจากงานหรือไม่	☐ ไม่เคย No ☐ เคย Yes
Have you ever been dismissed or asked to resign ?	
โปรดระบุ Please explain	
ท่านสูบบุหรี่หรือบุหรี่ปัฟไฟฟ้า หรือไม่ Have you ever smoked or vaped?	
☐ ไม่เคย ☐ เคยสูบ แต่ปัจจุบันไม่ได้สูบแล้ว ☐ ปัจจุบันยังสูบ	
ท่านเคยทำงานในบริษัทที่ดำเนินการเกี่ยวกับยาสูบหรือไม่ Have you ever worked for the tobacco industry?	
☐ ไม่เคย No ☐ เคย Yes	
โปรดระบุ Please explain	
บุคคลที่สามารถติดต่อในกรณีฉุกเฉิน In case of emergency please notify	
ชื่อ Name	ความสัมพันธ์ Relationship
ที่อยู่ Address	โทรศัพท์ Telephone
.....	
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ยื่นไว้ข้างต้นเป็นความจริงและจะตั้งใจปฏิบัติตาม หน้าที่การงานด้วยความซื่อสัตย์สุจริตตามระเบียบ ข้อบังคับของ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ทุกประการ หากตรวจพบว่า ข้อความใดเป็นเท็จข้าพเจ้ายินดีลาออกหรือยินดีให้เลิกจ้างโดยไม่เรียกร้องค่าชดเชยหรือ ค่าเสียหายใด ๆ ทั้งสิ้น I certify that the above details are true and I promise to work honestly and follow Rules & Regulations of the Faculty of Medicine Ramathibodi Hospital in all respects. Any misrepresentation or incorrect answers to any questions may be considered as grounds for immediate dismissal from employment without severance pay.	
(Applicant's Signature) (ลงชื่อ)	ผู้สมัคร (Date) วัน
ที่ เดือน พ.ศ.	
เอกสารประกอบการสมัคร Document for Application	
กรุณาทำเครื่องหมายเอกสารที่ท่านมี	
☐ ใบแสดงผลการศึกษา Diploma or copy หรือ transcript ระหว่างศึกษา	
☐ CV บรรยายประสบการณ์การทำงานที่ผ่านมา	

ท่านคิดว่า ท่านมีจุดแข็งและจุดอ่อนใด และจะปรับปรุงอย่างไร ที่จะทำให้กรรมการ

เห็นว่าควรเลือกท่านร่วมทำงาน

.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	