



## ใบสมัครงาน

## APPLICATION FORM

โปรดกรอกด้วยบรรจงด้วยลายมือของตนเอง / Please write in your own hand-writing

สมัครตำแหน่ง / Job Position Applied for:		เงินเดือนที่ต้องการ / Expected Salary:	
<b>ประวัติ / PERSONAL RECORD</b>			
ชื่อ (ไทย): Name (English):		นามสกุล (ไทย): Surname (English):	
ชื่อเล่น : Nick name :	วัน เดือน ปี เกิด Date of Birth:	สถานที่เกิด Place of Birth:	
เพศ / Sex:	อายุ / Age:	ส่วนสูง / Height:                      ซม. / cms.	น้ำหนัก / Weight:                      ก.ก. / kgs.
ศาสนา / Religion:		เชื้อชาติ / Ethnic Origin:	สัญชาติ / Present Nationality:
บัตรประชาชนเลขที่ Identification Card No:		เลขที่ใบขับขี่ Driving License No:	อีเมล / Active Email Address:
ที่อยู่ปัจจุบัน / Present Address: _____			
โทรศัพท์ / Telephone No: _____		โทรศัพท์มือถือ / Mobile Phone No: _____	
ชื่อบิดา Father's Name:	<input type="checkbox"/> ยังมีชีวิต Alive	<input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม/ Pass away	อาชีพบิดา Father's Occupation:
ชื่อมารดา Mother's Name:	<input type="checkbox"/> ยังมีชีวิต Alive	<input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม/ Pass away	อาชีพมารดา Mother's Occupation:
ระบวาระละเอียดเกี่ยวกับพี่น้อง / Give Details of Brothers and Sisters			จำนวนพี่ / น้อง ..... คน
ชื่อ / Name	อายุ / Age	เพศ / Sex	อาชีพ / Occupation
<b>สถานภาพทางครอบครัว / FAMILY STATUS</b>			
<input type="checkbox"/> โสด / Single <input type="checkbox"/> สมรส / Married <input type="checkbox"/> แยกกันอยู่ / Separated <input type="checkbox"/> หย่า / Divorced <input type="checkbox"/> หม้าย / Widowed			
คู่สมรส / Spouse		ชื่อของบุตร / Name of Children	อายุ / Age      เพศ / Sex
ชื่อ / Name : _____			
อาชีพ / Occupation : _____			
สถานที่ทำงาน / Firm Address : _____			
จำนวนบุตร / Number of children :                      คน			



**ความสามารถพิเศษ / SPECIAL SKILLS**

ด้านคอมพิวเตอร์/Computer Program : (โปรดระบุโปรแกรม) .....

ด้านกีฬา / Sports : (โปรดระบุประเภทกีฬา) .....

ด้านอื่นๆ / Others : .....

แรงจูงใจในการทำงาน :

เป้าหมาย/ จุดมุ่งหมายในชีวิต :

**ประวัติการทำงาน / EMPLOYMENT RECORD**

โปรดแจ้งประวัติการทำงาน ระบุ งานปัจจุบัน หรือล่าสุดก่อน แล้วขึ้นไปตามลำดับ

Please list all employment, present or most recent job and previously

ระยะเวลาการทำงาน Employment Period		หน่วยงานและสถานที่ตั้ง Employer's Name and Location	ตำแหน่ง/ Position	เงินเดือน Salary	เหตุที่ออก Reason for Leaving
จาก /From	ถึง / To				

ท่านเคยถูกปลดจากงานหรือไม่ / Have you ever been dismissed from any job?  เคย / Yes  ไม่เคย / No

ถ้าเคยถูกปลดจากงานตำแหน่งใด โปรดแจ้งรายละเอียด /If you have ever been dismissed from any job for any reason, please give particulars.

หากได้รับการคัดเลือก ท่านต้องยื่นใบลาออกจากงานปัจจุบันล่วงหน้ากี่วัน

If accepted, how long are you required to give notice your intention to your present employer?

ท่านมีร่างกายทุพพลภาพหรือไม่ / Have you any physical disabilities?  มี / Yes  ไม่มี / No

ถ้ามี โปรดระบุ /If yes, please indicate what they are here :

โปรดแจ้งการเจ็บป่วยที่สำคัญในระยะเวลา 5 ปี หรือโรคประจำตัวในปัจจุบัน

Please state any serious illnesses during last 5 years and present physical limitations

ท่านเคยถูกกล่าวหา หรือต้องโทษในคดีอาญาหรือไม่  เคย / Yes  ไม่เคย / No

Have you ever been charged or convicted of any criminal offense?

ถ้าเคย เมื่อใด กรณีใด ผลคดีเป็นอย่างไร /If so, give details of date, charge and verdict

คำชี้แจงเพิ่มเติมที่ผู้สมัครประสงค์จะแจ้งให้ทราบ /Additional information applicant may wish to submit

.....  
 .....

ระยะเวลา Period	กีฬา และ กิจกรรมต่างๆ Sports / Other Activities	สมาชิกภาพของสโมสร และสมาคม Membership of Clubs & Association	ตำแหน่งหน้าที่ Position
สมัยเป็นนักเรียน At School			
สมัยเป็นนิสิต นักศึกษา At College & University			
ปัจจุบัน At Present			

ผู้อ้างอิง: ระบุชื่อผู้ที่อ้างอิงที่โรงแรมฯ สามารถสอบถามรายละเอียดข้อเท็จจริงเกี่ยวกับการศึกษาและการทำงานของท่าน ซึ่งต้องไม่เกี่ยวข้องเป็นญาติของท่าน  
Reference: List names of referees whom we can contact for testimonials on your education and work experience. Do not list relatives or in-laws.

ชื่อ/ Name	ตำแหน่ง / Position	บริษัท / Company	ความสัมพันธ์ / Relationship

การว่าจ้างย่อมขึ้นอยู่กับผลของการตรวจโรค โดยแพทย์ที่โรงแรมฯมอบหมาย

The employment is subject to passing a physical examination by the Salaya Pavilion Hotel and Training Center appointed physician.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่ข้าพเจ้ากรอกในใบสมัครนี้เป็นความจริง และสมบูรณ์ทุกประการ การบิดเบือนความจริง การแจ้งเท็จ หรือการปิดข้อเท็จจริง จะเป็นสาเหตุอันเพียงพอที่จะปลดข้าพเจ้าออกจากงานได้ ข้าพเจ้ายินดีให้สิทธิโรงแรมฯ ในการสอบถามรายละเอียด และติดต่อกับผู้ที่เกี่ยวข้องไว้ ใบสมัครนี้

The undersigned verify that all information given by me in this application is true and completed to the best of my knowledge. If employed, I understand that misrepresentation, false statements of facts will be adequate ground for dismissal. I also authorize Salaya Pavilion Hotel and Training Center, to verify all statements and to contact any referees given herein.

ลายมือชื่อผู้สมัคร: \_\_\_\_\_  
Applicant's Signature:

วันที่ / Date : \_\_\_\_\_

**บันทึกสำหรับศูนย์ปฏิบัติการโรงแรมฯ / For Salaya Pavilion Hotel use only**

**แผนกทรัพยากรบุคคล / Human Resources Department**

- Hold .....
- Reject .....

ลายเซ็น / Signature: \_\_\_\_\_

วันที่ / Date : \_\_\_\_\_

**หัวหน้าแผนกที่เกี่ยวข้อง / Head of Department concerned**

- Hire วันเริ่มงาน/ Date of Commencement : \_\_\_\_\_
- Hold
- Reject

ลายเซ็น / Signature: \_\_\_\_\_

วันที่ / Date : \_\_\_\_\_

**ผู้จัดการทั่วไป / General Manager**

- Approve วันเริ่มงาน/ Date of Commencement : \_\_\_\_\_
- Reject

ลายเซ็น / Signature: \_\_\_\_\_

วันที่ / Date : \_\_\_\_\_