



บริษัท เบญจา ไอ.ที. จำกัด
66/40 ถนนพหลโยธิน แขวงอนุสาวรีย์ เขตบางเขน กรุงเทพฯ 10220
โทร 02-522-7632-4 แฟกซ์ 02-552-7694

รูปถ่าย
หน้าตรง
ไม่สวมแว่นตา
ขนาด 2 นิ้ว
จำนวน 2 รูป

ใบสมัครงาน APPLICATION FOR EMPLOYMENT

วันที่สมัคร DATE OF APPLICATION	ตำแหน่งที่ต้องการ 1 POSITION DESIRED 1	ตำแหน่งที่ต้องการ 2 POSITION DESIRED 2	อายุ AGE	น้ำหนัก WEIGHT	ส่วนสูง HEIGHT
เงินเดือนที่ต้องการ (EXPECT SALARY) บาท (BAHT)					
ชื่อ (นาย, นาง, นางสาว) NAME (MR., MRS., MISS)		นามสกุล SURNAME			
วัน เดือน ปีเกิด DATE OF BIRTH		สถานที่เกิด PLACE OF BIRTH			
เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง SEX	สัญชาติ NATIONALITY	เชื้อชาติ RACE	ศาสนา RELIGION		
หมายเลขบัตรประชาชน IDENTIFICATION CARD NO.		ออกให้ ณ ISSUED DATE			
วันออกบัตร ISSUED DATE		วันหมดอายุ EXPIRY DATE			
ที่อยู่ปัจจุบัน PRESENT ADDRESS			โทรศัพท์ TELEPHONE		

ประวัติครอบครัว FAMILY RECORD

สถานภาพทางการสมรส MARITAL STATUS	☐ โสด SINGLE	☐ สมรส MARRIED	☐ หย่า DIVORCED	☐ ม่าย WIDOW
สามี-ภรรยา HUSBAND-WIFE	ชื่อ NAME	อายุ AGE	อาชีพ OCCUPATION	
ที่ทำงาน COMPANY	โทรศัพท์ PHONE		เงินเดือน SALARY	
จำนวนบุตร NUMBER OF CHILDREN	คน	จำนวนบุตรที่อยู่ระหว่างการศึกษา NUMBER OF CHILDREN DURING STUDY		คน
ชื่อบิดา FATHER'S NAME	อายุ AGE	อาชีพ OCCUPATION		
ที่อยู่ ADDRESS	โทรศัพท์ PHONE			
ที่ทำงาน COMPANY	โทรศัพท์ PHONE			
ชื่อมารดา MOTHER'S NAME	อายุ AGE	อาชีพ OCCUPATION		
ที่อยู่ ADDRESS	โทรศัพท์ PHONE			
ที่ทำงาน COMPANY	โทรศัพท์ PHONE			
เข้าทำงานเป็นกะ SHIFT WORK	☐ ได้ YES	☐ ไม่ได้ NO	ทำงานล่วงเวลา OVERTIME	☐ ได้ YES ☐ ไม่ได้ NO
ในกรณีฉุกเฉินติดต่อ IN CASE OF EMERGENCY CONTACT		ชื่อ NAME		
ที่อยู่ ADDRESS		โทรศัพท์ PHONE		

ประวัติการศึกษา
EDUCATION BACKGROUND

ประเภทการศึกษา EDUCATION	ระยะเวลา	ชื่อสถานศึกษาและที่ตั้ง INSTITUTE NAME AND LOCATION	วุฒิที่ได้รับ CERTIFICATE/DIPLOMA/ DEGREE	เกรดเฉลี่ย GRADE POINT AVERAGE	วิชาเอก, MAJOR SUBJECT
	PERIOD				
	ตั้งแต่ - ถึง FROM - TO				
ประถมศึกษา PRIMARY					
มัธยม SECONDARY					
เตรียมอุดมศึกษา PRE-UNIVERSITY					
อาชีวศึกษา COMMERCIAL/VOCATION					
วิทยาลัย INSTITUTE/COLLEGE					
มหาวิทยาลัย UNIVERSITY					

การฝึกอบรม
TRAINING

ชื่อหัวข้อ Subject	สถาบันการฝึกอบรม Institute	วุฒิบัตรที่ได้รับ Certificate Received	ระยะเวลา Duration

ประวัติการทำงาน (เริ่มจากปัจจุบันจนถึงอดีต)
EMPLOYMENT RECORD

ชื่อบริษัท COMPANY		ที่อยู่ ADDRESS		
โทรศัพท์ PHONE	ตำแหน่งงาน POSITION	เงินเดือน SALARY	จากปี FROM YEAR	ถึงปี TO YEAR
หน้าที่ความรับผิดชอบ JOB DESCRIPTION		เหตุผลที่ออก REASON FOR LEAVING		

ชื่อบริษัท COMPANY		ที่อยู่ ADDRESS		
โทรศัพท์ PHONE	ตำแหน่งงาน POSITION	เงินเดือน SALARY	จากปี FROM YEAR	ถึงปี TO YEAR
หน้าที่ความรับผิดชอบ JOB DESCRIPTION		เหตุผลที่ออก REASON FOR LEAVING		

ชื่อบริษัท COMPANY		ที่อยู่ ADDRESS		
โทรศัพท์ PHONE	ตำแหน่งงาน POSITION	เงินเดือน SALARY	จากปี FROM YEAR	ถึงปี TO YEAR
หน้าที่ความรับผิดชอบ JOB DESCRIPTION		เหตุผลที่ออก REASON FOR LEAVING		

งานอดิเรก HOBBIES	1. _____ 2. _____ 3. _____
----------------------	----------------------------

ท่านเป็นหรือเคยเป็นสมาชิก ชมรม, สมาคม, สหภาพ ฯลฯ หรือไม่

ARE YOU NOW OR HAVE BEEN A MEMBER OR ANY SOCIETIES, ASSOCIATIONS, UNIONS ETC ?

☐ เคย YES	☐ ไม่เคย NO	☐ กำลังเป็นอยู่ NOW BEING	ชื่อชมรม ฯลฯ NAME OF SOCIETY ETC.
ถ้าเคยหรือกำลังเป็นอยู่ตำแหน่งของท่านคือ IF EVER OR NOW BEING, YOUR CHARACTER IS		ระยะเวลาการเป็นสมาชิก PERIOD OR MEMBERSHIP	
สถานที่ตั้งชมรม ฯลฯ LOCATION OF SOCIETY ETC.		โทรศัพท์ PHONE	
ท่านมีเพื่อนหรือญาติกำลังทำงาน/เคยทำงานที่นี่หรือไม่ DO YOU HAVE OR EVER HAVE FRIENDS OR RELATIVES WORKING HERE			☐ มี YES
			☐ ไม่มี NO
ถ้ามีชื่อ (นาย, นาง, นางสาว) IF YES NAME (MR, MRS, MISS)			
แผนก (SECTION)		ระยะเวลาที่รู้จัก (PERIOD OF ACQUATTANCE)	

ความรู้ความสามารถพิเศษ

SPECIAL SKILLS

ภาษาต่างประเทศ (ระบุ) LANGUAGE	พอใช้, ดี, ดีมาก FAIR, GOOD, EXELLENT			พิมพ์ดีด TYPING	ไทย THAI	จำนวนคำ WORDS/MINUTE
	พูด SPEAKING	อ่าน READING	เขียน WRITING		อังกฤษ ENGLISH	จำนวนคำ WORDS/MINUTE
				คอมพิวเตอร์ COMPUTER	เขียนโปรแกรม PROGRAMMING	
					ใช้โปรแกรม APPLICATION	

ความสามารถในการขับขี่

DRIVING ABILITY

ขับรถยนต์ AUTO-VEHICLE	มีรถส่วนตัว PRIVATE OWNED VEHICLE	() มี YES () ไม่มี NO
() ได้ YES () ไม่ได้ NO	มีใบอนุญาตขับรถ HAVE DRIVER LICENCE	() มี YES () ไม่มี NO
ขับรถจักรยานยนต์ MOTORCYCLE	มีรถส่วนตัว PRIVATE OWNED MORTORCYCLE	() มี YES () ไม่มี NO
() ได้ YES () ไม่ได้ NO	มีใบอนุญาตขับรถจักรยานยนต์ HAVE MOTORCYCLE LICENCE	() มี YES () ไม่มี NO

กิจกรรมที่เคยทำในมหาวิทยาลัย (โปรดระบุ) What activities have you been while you were at Collage/ University	☐ เคย YES	☐ ไม่เคย NO
ท่านเคยถูกไล่ออกจากงานโดยเหตุผลอย่างหนึ่งอย่างใดหรือไม่ Have your ever discharged (filed) from employment for any reason	☐ เคย YES	☐ ไม่เคย NO
ท่านเคยลาออกจากที่ทำงานภายหลังจากที่ได้รับแจ้งให้ออกบ้างหรือไม่ Have your ever been resigned after being informed that you be discharged	☐ เคย YES	☐ ไม่เคย NO
ท่านเคยถูกจับ, ควบคุม, ถูกกักไว้สำหรับการสอบสวนหรือถูกฟ้อง โดยเจ้าหน้าที่ฝ่ายปกครองบ้างหรือไม่ Have your ever been arrested, taken into custody, held for investigation or questioning or charged by any law enforcement authority	☐ เคย YES	☐ ไม่เคย NO
ท่านเคยป่วยขนาดหนักในรอบ 5 ปี ที่ผ่านมาหรือไม่ Have your ever been serious illness within the past five years	☐ เคย YES	☐ ไม่เคย NO

บุคคลข้างอิง (ยกเว้นญาติ)
REFERENCES (EXCLUDE RELATIVES)

ชื่อ NAME	นามสกุล SURNAME	อายุ AGE	อาชีพ OCCUPATION
ที่อยู่ ADDRESS		โทรศัพท์ PHONE	
ชื่อ NAME	นามสกุล SURNAME	อายุ AGE	อาชีพ OCCUPATION
ที่อยู่ ADDRESS		โทรศัพท์ PHONE	

คำเตือน : โปรดตั้งใจอ่านข้อความต่อไปนี้โดยละเอียดก่อนที่จะเขียนชื่อลงในใบสมัคร การบิดบังหรือฉ้อฉลคำตอบใดๆ ในใบสมัครนี้ จะ
ยังผลให้ท่านหมดสิทธิในการพิจารณาเข้าเป็นพนักงาน หรืออาจถูกไล่ออกภายหลังจากการได้รับการแต่งตั้งแล้ว

ATTENTION : READ THE FOLLOWING PARAGRAPH CAREFULLY BEFORE SIGHING THIS APPLICATION FROM, FALSE OR
DISHONEST ANSWER TO ANY QUESTION IN THIS APPLICATION MAY BE GROUNDS FOR RATING YOU
INELIGIBLE FOR EMPLOYMENT OR FOR DISMISSING YOU AFTER APPOINTMENT

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ได้กล่าวมานี้เป็นความจริง, สมบูรณ์ และถูกต้องที่สุดเท่าที่ข้าพเจ้าทราบและเชื่อมั่น และได้ทำด้วย
ความซื่อสัตย์

CERTIFY THAT ALL OF THE STATMENTS MADE IN THIS APPLICATION FORM ARE TRUE, COMPLETE AND
CORRECT TO THE BEST OF MY KNOWLEDGE AND BELIEVE ARE MADE IN GOOD FAITH

ลงชื่อผู้สมัคร _____
APPLICATION SIGNATURE

ความเห็นในการสัมภาษณ์
INTERVIEWER'S AND RECOMMENDATION

ลงชื่อ _____ ผู้สัมภาษณ์
Signed _____ / ____ / ____ Interview

การพิจารณา
CONSIDERATION

รับเข้าทำงานในตำแหน่ง _____	แผนก _____	ฝ่าย _____
Position title	Department	Division
เริ่มงานวันที่ _____	เลขประจำตัว _____	
To Start	Identification No.	
อัตราเงินเดือนระหว่างทดลองงาน _____ บาท	อัตราเงินเดือนหลังบรรจุ _____ บาท	
Probation rate	Confirmation rate	
ลงชื่อ _____	ลงชื่อ _____	
Signed	Signed	
ผู้จัดการฝ่ายต้นสังกัด Department Manager	ผู้จัดการฝ่ายบุคคล Personal Manager	