



วิทยาลัยนครราชสีมา
NAKHONRATCHASIMA COLLEGE
ใบสมัครงาน
Application for Employment

ตำแหน่งงานที่สมัคร.....วันที่.....
(Position)

คณะ / หน่วยงาน.....
(Faculty/office)

ประวัติส่วนตัว (Personal Date)

ชื่อ - นามสกุล ไทย (Thai).....

(Name and Family Name) อังกฤษ..... ส่วนสูง..... ซม. น้ำหนัก..... กก.
(English) (Height in Cm.) (Weight in Kg.)

Mr.

Miss

Mrs.

Ms.

ที่อยู่ปัจจุบัน.....
(Present Address)

โทรศัพท์ (บ้าน)..... โทรศัพท์ (มือถือ)..... ที่ทำงาน.....
(Home Telephone Number) (Phone Number) (Office)

วัน/เดือน/ปีเกิด..... อายุ..... ปี เพศ..... ศาสนา.....
(Date of Birth) (Age) (Sex) (Religion)

สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... สถานที่เกิด.....
(Nationality) (Race) (Place of Birth)

บัตรประชาชน / ใบต่างด้าวเลขที่..... สถานที่ออกบัตร.....
(I.D. No.) (Place of Issuance)

วันที่ออกบัตร..... วันหมดอายุ.....
(Date of Issuance) (Expire Date)

สถานภาพสมรส โสด สมรส แยกกันอยู่
(Marital Status) (Single) (Married) (Separated)
 หย่า ม่าย
(Divorce) (Widower)



ความสัมพันธ์ (Relationship)	ชื่อ - นามสกุล (Name and Family Name)	อาชีพ (Occupation)	ที่อยู่ - โทรศัพท์ (Address and Telephone Number)
บิดา (Father)			
มารดา (Mother)			
สามี (Husband)			
ภรรยา (Wife)			

จดทะเบียนสมรส
(Register)

ไม่จดทะเบียน
(Non-register)

ที่เขต.....
(District)

จำนวนพี่น้อง.....คน
(Number of Sibling)

เป็นบุตรคนที่.....
(Birth Rank Number)

ลำดับ (No)	ชื่อ - นามสกุล (Name and Family Name)	อาชีพ (Occupation)	ที่อยู่ - โทรศัพท์ (Address and Telephone Number)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

ในกรณีเร่งด่วนวิทยาลัยสามารถติดต่อ.....ความสัมพันธ์.....
(In case of Emergency Notifiable Person)

(Relationship)

ที่อยู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....
(Address) (Soi) (Rd.) (Sub-district)

อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
(District) (Province) (Phone number)

ที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....
(Workplace) (Phone number)

สถานะทางทหาร (Military Service)

ยังไม่ได้เกณฑ์ (Pending)

เกณฑ์แล้ว (Already Drafted) ถูกเกณฑ์เมื่อ (When).....สังกัด (Unit).....
วันที่เข้าประจำการ(Started Date).....

ได้รับการยกเว้นเพราะ (Exemption/Dismissal).....

การผ่านงาน (กรอกให้ละเอียดจากอดีตถึงปัจจุบัน)
(Employment Records from the Past till Present)

ลำดับ (No)	จาก - ถึง (Form to)	ชื่อ - ที่อยู่ที่ทำงาน (Organization and name - Address)	ตำแหน่ง (Position)	เงินเดือน (Salary)	สาเหตุที่ลาออก (Reason for Leaving)

ท่านจะยินยอมให้วิทยาลัยสอบประวัติการทำงานของท่านเพิ่มเติมหรือไม่
(Permission for Detailed Further Information)

ไม่ชัดเจน (Yes) ชัดชัด เพราะ..... (No) (Reason)

โปรดให้รายชื่อบุคคลอ้างอิงถึงตัวท่านได้ 2 ท่าน โดยไม่ใช่ญาติพี่น้อง
(Reference persons)

ลำดับ (No)	ชื่อ - นามสกุล (Name and Family Name)	อาชีพ (Occupation)	ที่อยู่ - โทรศัพท์ (Address and Telephone Number)
1.			
2.			

ผู้ค้ำประกัน (Guarantor)

ชื่อ-สกุล.....ความสัมพันธ์.....อาชีพ.....
(Name and Family Name) (Relationship) (Occupation)

ที่อยู่.....โทรศัพท์.....
(Address) (Telephone Number)

ที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....
(Workplace) (Telephone Number)

ประวัติการศึกษา (Educationol Background)

ระดับการศึกษา (Ed. Level)	ชื่อวุฒิการศึกษา (Degree)	สาขา/วิชาเอกที่จบ (Major/Minor)	ชื่อสถานศึกษาที่จบ (Institution)	ปีการศึกษา (Year)		เกรดเฉลี่ย (GPA.)
				เริ่ม (Start)	จบ (Graduation)	
ประถมศึกษา(Primary)						
มัธยมต้น(Secondary)						
มัธยมปลาย (Secondary)/ ปวช.(Vocational Certificate)						
ปวส.(Diploma)/ อนุปริญญา (Diploma/Under Bachelor)						
ปริญญาตรี(Bachelor)						
ปริญญาโท(Master Degree)						
ปริญญาเอก(Doctoral)						
อื่นๆ(ประกาศนียบัตร) (Certificate)						

- กิจกรรมระหว่างการศึกษา 1.....
(Extracurriculum Activities) 2.....
- ความสามารถพิเศษ 1.....2.....
(Special Ability) 3.....4.....
- ความสามารถทางภาษา 1.....2.....
(Language Proficiency) 3.....4.....
- วิชาที่สอนได้ 1.....2.....
(Potential Teaching Course) 3.....4.....

ประวัติการฝึกอบรมหรือดูงาน(In-Service Training) โปรดระบุเรื่องที่อบรม(Course) ระยะเวลา(Duration) และสถานที่(Place)

1.....
2.....
3.....

ท่านมีใบอนุญาตขับรถยนต์ / รถจักรยานยนต์หรือไม่ มี ไม่มี รถยนต์ รถจักรยานยนต์
(Do you have driving?) (Yes) (No) (Auto) (Motorcycle)

ใบอนุญาต เลขที่ จังหวัดออกให้เมื่อ.....
(License ID. No. Province and Date of Issueance)

ท่านเคยป่วยเป็นโรคเรื้อรัง หรือ โรคติดต่อหรือไม่

(History of Chronic or Infections Disease)

ไม่เป็น (Never) เป็น (ระบุโรค)..... (Yes) (Specify)

ใน 1 ปีก่อนวันสมัครท่านเคยป่วยเป็น.....

(History of illness in the past year)

การมีโรคประจำตัว

(Personal health problems)

ไม่เป็น (Never) มี เป็น..... (Yes) (Specify)

รายละเอียดอื่น ๆ (Miscellaneous)

ท่านสมัครงานในวิทยาลัยนี้เป็นครั้งแรก

(Whether the first time for application at this college)

ใช่ (Yes) ไม่ใช่ (No) เป็นครั้งที่ (Number of application).....

ท่านมีญาติพี่น้อง หรือ เพื่อนในวิทยาลัยนี้หรือไม่

(Do you have any sibling or friend working in this college)

มี (Yes) ไม่มี (No)

ชื่อ-สกุล (Name and family Name)	ความสัมพันธ์ (Relationship)	คณะ/ฝ่าย (Faculty/Office)

หากวิทยาลัยมีความประสงค์จะจ้างท่านทำงาน ท่านสามารถปฏิบัติงานภายใน.....วัน

(The earliest date of your starting work)

ปัจจุบันท่านเป็นสมาชิกชมรมหรือสมาคมใด.....

(Membership of club or association)

อัตราเงินเดือนที่ข้าพเจ้าต้องการเดือนละ.....บาท

(Proposed minimum salary)

ท่านทราบข่าวจากการรับสมัครงานจาก

<input type="checkbox"/>	ประกาศของหนังสือพิมพ์มติชน	<input type="checkbox"/>	ประกาศของหนังสือพิมพ์อื่นๆ
<input type="checkbox"/>	เว็บไซต์ของวิทยาลัย	<input type="checkbox"/>	เว็บไซต์อื่นๆ.....
<input type="checkbox"/>	สื่อวิทยุ	<input type="checkbox"/>	จากการแนะนำของบุคลากร.....
<input type="checkbox"/>	อื่นๆ (โปรดระบุ).....		

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

1. ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความต่างๆ ในใบสมัครเป็นที่เข้าใจแล้ว และข้อความที่ได้กรอกไว้ในใบสมัครพร้อมทั้งเอกสารต่าง ๆ ถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ
2. ข้าพเจ้าไม่เคยเป็นผู้ต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่ความผิดลหุโทษ หรือความผิดที่กระทำโดยประมาท คือ.....เมื่อ.....
3. ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของวิทยาลัยและคำสั่งของผู้บังคับบัญชาโดยเคร่งครัด
4. ถ้าหากทางวิทยาลัยทราบภายหลังว่าข้อมูลต่าง ๆ ที่ข้าพเจ้ากรอกในใบสมัครงานฉบับนี้ไม่ตรงตามความเป็นจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้วิทยาลัยเลิกจ้าง และข้าพเจ้าไม่มีสิทธิ์เรียกร้องสิทธิใด ๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
 (.....)
/...../.....

พร้อมใบสมัครนี้ ข้าพเจ้าได้ส่งหลักฐานต่อไปนี้มาด้วย (ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน หน้าข้อความ)

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> สำเนาใบรายงานผลการศึกษา | <input type="checkbox"/> สำเนาหนังสือรับรองคุณวุฒิ | <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน |
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน/บัตรข้าราชการ | <input type="checkbox"/> สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล | <input type="checkbox"/> ใบรับรองจากที่ทำงานเดิม |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ)..... | | |

เฉพาะเจ้าหน้าที่

สำนักทรัพยากรบุคคล	คำสั่งอธิการบดี
ความเห็น.....	<input type="checkbox"/> อนุมัติให้เข้าทำงานในตำแหน่ง..... <input type="checkbox"/> เริ่มปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่.....
ลงนาม..... (ผศ.พัฒนศิณ สำเร็จรัมย์) รองอธิการบดีฝ่ายบริหาร/...../.....	ลงนาม..... (รองศาสตราจารย์ ดร.รัฐบุรุษ คุ้มทรัพย์) อธิการบดี/...../.....