ASSUMPTION COLLEGE SRIRACHA
โรงเรียนอัสสัมชัญศรีราชา

ใบสมัครงาน

APPLICATION FOR EMPLOYMENT

วันที่รับเอกสาร.....เลขประจำตัวครู.....
ลำดับที่...../.....รหัส.....

ประเภทบุคลากร ❍ ครู ❍ บุคลากรทางการศึกษา ❍ เจ้าหน้าที่ ❍ พนักงาน

รูปถ่าย PHOTO 1 นิ้ว

ตำแหน่งที่สมัคร 1 .....
Applied For **2** .....

เงินเดือนที่ต้องการ (Salary Expected) ..... **บาท (Baht)**

ชื่อ (ภาษาไทย) .....**นามสกุล** ..... **ชื่อเล่น** .....
Name (English) ..... Surname ..... Nickname .....

ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อทางไปรษณีย์ได้สะดวก (Mailing Address)

โทรศัพท์ (Tel.)
E-mail **:**

ประวัติส่วนตัว (PERSONAL RECORD)

วัน เดือน ปี (Date of Birth)	**อายุ (ปี)** (Age)	**เพศ** (Sex)	**น้ำหนัก** (Weight)	**ส่วนสูง** (Height)	**สีผิว** (Skin)	**ที่อยู่ตามภูมิลำเนา** (Permanent address)/**จังหวัด** (Province)

บัตรประชาชน/บัตรข้าราชการเลขที่ (ID Card No. or Passport No.)	**ออกให้เมื่อ** (Issued On)	**ตำหนิ** (Distinguishing Marks)	**เชื้อชาติ** (Race)	**สัญชาติ**(Nationality)	**ศาสนา** (Religion)

บัตรประกันสังคม (Social Security No.)

ใบประกอบวิชาชีพครู (Teachers License) ❑ **ไม่มี** (N/A) ❑ **กำลังดำเนินการ** (On Process)
❑ **มี เลขที่** (License Number).....

สถานภาพ ❑ **โสด** (Single) ❑ **สมรส** (Married)
❑ **แยกกันอยู่** (Separated) ❑ **หย่า** (Divorced) ❑ **หม้าย** (Widow)

จำนวนบุตร (No. of Children)**.....คน อายุบุตรตามลำดับ**
(Age of children respectively)
เพศ (Sex) ❑ **ชาย** (Male)..... ❑**หญิง** (Female) .....

ชื่อคู่สมรส (Name of spouse)

อาชีพ/ที่ทำงาน (Occupation)

ชื่อบิดา (Father Name) **อาชีพ/ที่ทำงาน** (Occupation)	**อายุ (ปี)** (Age)	**สัญชาติ** ((Nationality)	**ศาสนา** (Religion)	❑ **มีชีวิตอยู่** (Alive) ❑ **ถึงแก่กรรม** (Passed away)

ชื่อมารดา (Mother Name) **อาชีพ/ที่ทำงาน** (Occupation)	**อายุ (ปี)** (Age)	**สัญชาติ** (Nationality)	**ศาสนา** (Religion)	❑ **มีชีวิตอยู่** (Alive) ❑ **ถึงแก่กรรม** (Passed away)

ประวัติการศึกษา EDUCATIONAL LEVEL

ระดับ (Level)	**ชื่อสถานศึกษา** (Institute) / **จังหวัด** (Province)	**วุฒิ** Degree	**วิชาเอก** Major	**วิชาโท** Minor	**เกรดเฉลี่ย** GPA	**ปีที่สำเร็จ** Year
ประถมศึกษา (Primary)						
มัธยมศึกษาตอนต้น (Lower Secondary)						
มัธยมศึกษาตอนปลาย (Senior High school)						
อาชีวศึกษา (Vocational Certificate)						
ปริญญาตรี (Bachelor's Degree)						
ปริญญาโท/เอก (Master's/Doctoral 's Degree)						
อื่น ๆ (Other)						

ประวัติการทำงาน EMPLOY RECORD (รายละเอียดของงานที่ผ่าน เรียงลำดับก่อน – หลัง)

ชื่อและที่อยู่สถานที่ทำงาน (Name & Address of Company)	ระยะเวลา (Period) จากปี (From)	ถึงปี (To)	ตำแหน่ง (Position) และความรับผิดชอบ (Responsibility)	เงินเดือนสุดท้าย (Latest Salary)	สาเหตุที่ออก (Reason for leaving)

ประวัติการอบรม TRAINING / COURSES (เรียงลำดับ ก่อน-หลัง)

ปี พ.ศ. (Year)	ชื่อหลักสูตร (Course)	ที่ตั้งสถาบัน (Institute)	ระยะเวลา (Duration)

ความสามารถพิเศษ Special Ability

ความสามารถด้านภาษาระบุว่า ดี ปานกลาง พอใช้
(Language Ability) (Good) (Fair) (Poor)

ภาษา (Language)	พูด (Speaking)	อ่าน (Reading)	เขียน (Writing)
ภาษาไทย (Thai)			
ภาษาอังกฤษ (English)			
ภาษาจีน (Chinese)			
ภาษาญี่ปุ่น (Japanese)			
อื่น ๆ (Other Languages)			

คอมพิวเตอร์ / พิมพ์ดีด (PC/Typing)

คอมพิวเตอร์ : ❑ **ไม่ได้** ❑ **ได้ ระบุ** .....
(Computer) No Yes (Please Mention)

พิมพ์ดีด : ❑ **ไม่ได้** ❑ **ได้** ไทย.....คำ/นาที อังกฤษ .....คำ/นาที
(Typing) No Yes Thai Words/Minute English Words/Minute

ขับรถยนต์ ❑ **ไม่ได้** ❑ **ได้** ใบขับขี่เลขที่ .....
(Automobile) No Yes Driving License No.

ขับรถจักรยานยนต์ ❑ **ไม่ได้** ❑ **ได้** ใบขับขี่เลขที่ .....
(Motorcycle) No Yes Driving License No.

ความสามารถด้านดนตรี (Music Ability) / **กีฬา** (Sports Ability)

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

ความสามารถพิเศษอื่น ๆ (Special Other)

งานอดิเรก (Hobbies)

❑ **เรียนสำเร็จรักษาดินแดนปีที่** (Military training in school) .....

❑ **รับราชการทหารแล้วเมื่อปี พ.ศ.** (Joined the military service in year) .....

ยศครั้งสุดท้าย (Last rank) .....**ประจำราชการ ณ** (At) .....

จังหวัด (Province) ..... **เป็นกองหนุนเมื่อ** (Reserved date) .....

❑ **ได้รับการยกเว้น (มิใช่ผ่อนผัน) เพราะ** (Exempt)

.....

❑ **คัดเลือกแล้วไม่ถูกเกณฑ์ที่อำเภอ** (Not recruited)
อำเภอ .....**จังหวัด** .....
เมื่อปี พ.ศ. .....

ประวัติด้านสุขภาพ (ให้ทำเครื่องหมาย / หรือระบุที่เคยเกิดโรคหรือกำลังเป็นอยู่)

❑ วัณโรค ❑ เบาหวาน ❑ ความดันโลหิตสูง ❑ โรคหัวใจ ❑ โรคจิต ❑ โรคเลือด ❑ โรคตับอักเสบ บี

❑ อื่นๆ (ระบุ) ..... ❑ แพ้ยา (ระบุชื่อ) ..... ❑ แพ้อาหาร (ระบุชื่อ) .....

❑ อาการแพ้ คือ ..... ❑ อื่นๆ (ระบุชื่อ) ..... ❑ ไม่มีประวัติการแพ้ .....

◉ **ในกรณีรีบด่วน ผู้ใกล้ชิดที่จะติดต่อข้าพเจ้าได้** (Person to be contacted in case of emergency)

ชื่อ (Name) ..... **นามสกุล** (Surname) ..... **เกี่ยวข้องเป็น** (Relationship) .....

ที่อยู่ (Address) ..... **โทรศัพท์** (Tel.) .....

◉ **บุคคลที่สามารถทราบถึงประวัติ ความประพฤติของข้าพเจ้า และสามารถให้คำรับรองกับโรงเรียนได้** (List two personal reference whom are not relatives and have knowledge of your work history.)

1. ชื่อ (Name) ..... **นามสกุล** (Surname) ..... **เกี่ยวข้องเป็น** (Relationship) .....

อาชีพ (Occupation) ..... **สถานที่ติดต่อ** (Address) ..... **โทรศัพท์** (Tel.) .....

2. ชื่อ (Name) ..... **นามสกุล** (Surname) ..... **เกี่ยวข้องเป็น** (Relationship) .....

อาชีพ (Occupation) ..... **สถานที่ติดต่อ** (Address) ..... **โทรศัพท์** (Tel.) .....

เขียนชื่อ ญาติ / เพื่อน ที่ทำงานอยู่ในโรงเรียนนี้ ซึ่งท่านรู้จักดี /ระบุตำแหน่ง (Give the names of anyone who is currently working at Assumption.)

.....

ท่านทราบประกาศรับสมัครของโรงเรียนจากที่ใด (Where did you see the advertisement?)

.....

ท่านกำลังศึกษาต่อหรือไม่ ถ้าศึกษาต่อท่านศึกษาอยู่สถาบันใด ระดับใด (Are you studying? If yes, at what institute and at what level)

.....

สุขภาพในระยะ 2 ปี ที่ผ่านมา (Personal health for the last 2 years.)

.....

ประเภทของงานที่สนใจ (ระบุได้มากกว่า 1 อย่าง) (Position you are seeking)

1. ..... **2**. .....

3. ..... **4.** .....

คำอนุญาตขอประวัติการทำงานจากที่ทำงานเดิม (Permission to check your record of employment from your previous employer (s))

❒ **อนุญาต** (Yes) ❒ **ไม่อนุญาต** (No)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ข้าพเจ้าได้เขียนข้างต้นนั้นเป็นความจริงทุกประการ

I hereby certify that answers given above are true and complete to the best of my knowledge.

ข้าพเจ้าทราบแล้วว่าการแจ้งข้อความเท็จจะเป็นเหตุให้ถูกออกจากงาน

In the event of employment, I understand that false or misleading information given in my application or interview (s) my result in dismissal.

ลายมือชื่อผู้สมัคร _____

(Applicant's Signature)

วันที่ (Date) _____

เอกสารที่แนบ (Documents)

1. หลักฐานที่ต้องแนบพร้อมใบสมัคร (Document to support the application)

1.1 รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ขนาด 1 นิ้ว 1 รูป (1" Photo)

1.2 สำเนาใบสุทธิ หรือใบแสดงผลการเรียน หรือประกาศนียบัตรต่าง ๆ (Education certificate)

1.3 สำเนาพาสปอร์ต (Passport)

1.4 สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประชาชน เอกสารใบเปลี่ยนชื่อ นามสกุล

หมายเหตุ : ส่งใบสมัครทาง **E-mail** ที่ **acs-job@acs.ac.th**

⊙….เฉพาะเจ้าหน้าที่โรงเรียน (For Office Use Only)…. ⊙

⊙ ผลสัมภาษณ์เบื้องต้น .....
.....
.....

ผู้สัมภาษณ์
ลงชื่อ .....
(.....)
...../...../.....

เรื่อง สรุปผลการสัมภาษณ์
จากการสัมภาษณ์ นาย/นาง/นางสาว.....
ตำแหน่ง.....**คณะกรรมการฯ ทั้ง**.....**ท่าน**
ขอสรุปผลการสัมภาษณ์ ดังนี้.....
.....

ประธานคณะกรรมการฯ
ลงชื่อ .....
(.....)
...../...../.....

เรื่อง เสนอพิจารณารับบุคลากรเข้าทำงาน
เรียน ผู้อำนวยการ
ข้อมูลส่วนที่ 1 *บันทึกโดยหัวหน้ากลุ่มสาระฯ/หัวหน้างาน และหัวหน้าฝ่าย*
ชื่อ – สกุล (บุคลากรที่รับเข้าทำงาน).....
เหตุผลในการรับบุคลากร เนื่องจาก.....
.....

ตำแหน่งที่รับ : ❑ ครูผู้สอน ❑ เจ้าหน้าที่ ❑ พนักงาน ❑ อื่น ๆ ……
ประเภทการจ้าง : ❑ อัตราจ้าง ❑ ระยะเวลา.....เดือน/ปี ❑ ทดลองงาน ระยะเวลา.....เดือน/ปี
❑ อื่น ๆ ระบุ.....

รายละเอียดของงาน :
.....
.....

ลงชื่อ.....หัวหน้ากลุ่มสาระฯ/งาน..... **ลงชื่อ**.....หัวหน้าฝ่าย.....
(.....) ...../...../..... (.....) ...../...../.....

ข้อมูลส่วนที่ 2 บันทึกโดยงานบุคลากร
เงินเดือน/ค่าจ้าง..... ผลประโยชน์อื่น ๆ.....
เริ่มทำงานวันที่...../...../..... ถึงวันที่...../...../.....
หมายเหตุ.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)
งานบุคลากร
...../...../.....

⊙ บันทึกของหัวหน้างานบุคลากร
.....
.....

ลงชื่อ..... **ผู้เสนออนุมัติ**
(.....)
...../...../.....

⊙ บันทึกของผู้อำนวยการ
.....
.....

ลงชื่อ..... **ผู้อนุมัติ**
(ภราดา ดร. พิสูตร วาปีโส)
...../...../.....

นัดสัมภาษณ์ เมื่อวันที่ .....
ผลการสัมภาษณ์ ❑ **สละสิทธิ์ เมื่อ** ..... ❑ **ปฏิเสธ** .....
❑ **ขึ้นบัญชี ตั้งแต่** ..... ❑ **ยกเลิก/ครบกำหนด 1 ปี**
❑ **อื่น ๆ** ..... **ลงชื่อ** .....**งานบุคลากร**