

NANOSOFT AND SOLUTION CO., LTD.

APPLICATION FOR EMPLOYMENT

ใบรับสมัครงาน

รูปถ่าย
PHOTO

ต้องการสมัครตำแหน่ง Position applied for _____ ชื่อ (ภาษาไทย) Name in English _____ ที่อยู่ปัจจุบัน Present Address _____	ต้องการเงินเดือน Salary expected _____ เพศ _____ อายุ _____ Sex _____ Age _____ หมายเลขโทรศัพท์ที่บ้าน Telephone No. (Home) _____			
สถานที่ทำงานปัจจุบัน Present Employment _____ วัน เดือน ปี เกิด Date of birth _____ สัญชาติ Nationality _____ เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี Income tax card _____ สถานภาพทางสมรส Single <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> แต่งงาน <input type="checkbox"/> แยกกันอยู่ <input type="checkbox"/> ม่าย <input type="checkbox"/> หย่า จำนวนบุตร No. of children _____	หมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน Telephone No. (Office) _____ สถานที่เกิด Place of birth _____ ผ่านการเกณฑ์ทหาร <input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน Exempted from military Yes No อายุของบุตรตามลำดับ Ages of children respectively _____			
	สถานที่ศึกษาและที่ตั้ง Name & location	สำเร็จชั้น Class completed	เมื่อ When	วิชาเอก Major Subject
1. โรงเรียนประถม Primary school 2. โรงเรียนมัธยม Secondary school 3. วิทยาลัย University 4. มหาวิทยาลัย University 5. สถาบันอื่น ๆ Other Institute				
เชี่ยวชาญใน Expert in _____	กิจกรรมพิเศษอื่น ๆ Extra activities _____			
ตั้งใจเรียนต่อ Intends to further studies	<input type="checkbox"/> เรียนต่อ Yes <input type="checkbox"/> ไม่ No			
พูดภาษาอะไรได้บ้าง What languages can you speak?	<input type="checkbox"/> ไทย Thai <input type="checkbox"/> อังกฤษ English <input type="checkbox"/> อื่น ๆ Others			
สุขภาพ - Health				
เคยป่วยหรือได้รับอุบัติเหตุรุนแรงในระยะ 2 ปีที่แล้วมากไหม? Have you ever been ill serious injury the last 2 years	<input type="checkbox"/> เคย Yes <input type="checkbox"/> ไม่เคย No			
ถ้าเคยระบุชื่อ โรคและแพทย์ที่รักษา if you, state disease and doctor who treated you _____				
ร่างกายส่วนใดผิดปกติหรือพิการบ้างไหม? Do you have any physical disability of handicap?	<input type="checkbox"/> มี Yes <input type="checkbox"/> ไม่มี No			
สุขภาพร่างกายทั่วไปในปัจจุบัน General present state of health	<input type="checkbox"/> ดีมาก Excellent <input type="checkbox"/> ดี Good <input type="checkbox"/> พอใช้ Fair <input type="checkbox"/> ไม่ดี Poor			