



GIS Pharma Limited Partnership

ห้างหุ้นส่วนจำกัด จีไอเอส ฟาร์มา

1350/714, 1st Floor, Thairong Tower
Phattanakarn Road, Suanluang
Bangkok 10250 Thailand

Tel. (66) 2013 1444-5 Fax. (66) 2013 1446
email: gis@gispharma.com

ใบสมัครงาน Employment Application

ติดรูปถ่าย
Photo

วันที่

Date

โปรดเขียนข้อความลงในใบสมัครให้ครบถ้วน

Please fill this form in complete.

เลขที่

Ref. Number.....

ตำแหน่งงานที่ต้องการสมัคร

Position Applied	1.	2.
เงินเดือนที่ต้องการ	บาท/เดือน	วันที่พร้อมจะเริ่มงานได้
Expected Salary	 Bht./Month	Starting Date

ชื่อ-สกุล นาย/นาง/นางสาว

Name Mr./Mrs./Miss
ภาษาไทย Thai Language ภาษาอังกฤษ English Language

ชื่อเล่น/ Nicknameภาษาไทย Thai Language /ภาษาอังกฤษ English Language

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้
โทรศัพท์
..... Telephone No.

วัน/เดือน/ปีเกิด	อายุ	ภูมิลำเนา	น้ำหนัก	กก. ส่วนสูง	ซม.
Date of Birth	Age	Place of Birth	Weight	kg. Height	cm.

เชื้อชาติ	สัญชาติ	ศาสนา
Race	Nationality	Religion

บัตรประชาชนเลขที่	วันหมดอายุ	สถานที่ออกบัตร
Identity Card No.	Expiry Date	Issued By

สถานภาพทางทหาร	☐ ได้รับยกเว้น	☐ ยังไม่ผ่านการเกณฑ์ทหาร	☐ เรียนรักษาดินแดน	☐ รับราชการทหารแล้ว
Military Status	Exempted	Non Exempted	Territorial Degree Student	Date Entered Service

สถานภาพการสมรส	☐ โสด	☐ แต่งงานแล้ว	☐ แยกกันอยู่	☐ หม้าย	☐ หย่า
Marital Status	Single	Married	Separated	Widowed	Divorced

บิดา/มารดา	☐ อยู่ร่วมกัน	☐ แยกกันอยู่	☐ หย่า	☐ (บิดา/มารดา) ถึงแก่กรรม
Parent	Live Together	Separated	Divorced	(Father/Mother) Died

บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีเร่งด่วน	ชื่อ	ความสัมพันธ์
In case of emergency please contact	Name	Relations

ที่อยู่ AddressTelephoneNo.....
โทรศัพท์

รายละเอียดครอบครัว

รายละเอียดครอบครัว Family Details	ชื่อ-นามสกุล First Name-Last Name	อายุ Age	อาชีพ/ตำแหน่ง Occupation/Position	ที่อยู่/สถานที่ทำงาน Address/Office Address	โทรศัพท์ Telephone No.
บิดา Father					
มารดา Mother					
พี่น้อง คน Brother/Sister					
ท่านเป็นคนที่ You are number					
ภรรยา/สามี Wife/Husband					
จำนวนบุตร/ธิดา คน No. of Children Persons					

ประวัติการศึกษา

Education Background

ระดับการศึกษา Level	ชื่อสถาบันการศึกษา/ที่ตั้ง Institute/Location	วุฒิที่ได้รับ Degree/Certificate	สาขา Major	ตั้งแต่ พ.ศ. From Date	ถึง พ.ศ. To Date	คะแนนเฉลี่ย G.P.A.
ประถมศึกษา Primary School						
มัธยมศึกษา Secondary School						
ปวช. Vocational						
ปวท./ปวส. Diploma						
ปริญญาตรี Bachelor						
ปริญญาโท Master						
อื่น ๆ Other						

☐ ปัจจุบันกำลังศึกษาต่อในระดับ
Level of Present Study

☐ ภาคปกติ
Day Time Course

☐ ภาคค่ำ
Evening Course

☐ อื่น ๆ
Other

ชื่อสถาบันการศึกษา
Institute

สาขา
Major

คาดว่าจะจบปี
Expected Graduation

ประวัติการฝึกอบรม/ดูงาน/ฝึกงาน

Job Training/Inspection/Apprenticeship

ชื่อหลักสูตร Course	สถาบัน Institute	วุฒิที่ได้รับ Degree/Certificate	ระยะเวลา Period

ความสามารถทางภาษา
Language Ability

ภาษาต่างประเทศ Language	การพูด Speaking			การเขียน Writing			ความเข้าใจ Understanding		
	ดี Good	พอใช้ Fair	เล็กน้อย Poor	ดี Good	พอใช้ Fair	เล็กน้อย Poor	ดี Good	พอใช้ Fair	เล็กน้อย Poor
1. อังกฤษ (English)									
2. อื่น ๆ (Others)									

ความสามารถพิเศษ
Special Ability

พิมพ์ดีด Typing			คอมพิวเตอร์ Computer			อื่น ๆ Others		
ไทย Thai	คำ/นาที wpm.							
อังกฤษ English	คำ/นาที wpm.							
ขับรถยนต์ Drive Car	☐ ได้ Yes	☐ ไม่ได้ No	มีรถยนต์ส่วนตัว Own a car	☐ มี Yes	☐ ไม่มี No	ใบอนุญาตขับขี่ Driving License	☐ มี เลขที่ Yes No.	☐ ไม่มี No
ขับรถจักรยานยนต์ Ride Motorcycle	☐ ได้ Yes	☐ ไม่ได้ No	มีรถจักรยานยนต์ Own a motorcycle	☐ มี Yes	☐ ไม่มี No	ใบอนุญาตขับขี่ Driving License	☐ มี เลขที่ Yes No.	☐ ไม่มี No

ประสบการณ์การทำงาน (เริ่มจากงานปัจจุบันแล้วย้อนหลังไปตามลำดับ)
Working Experience (Start with your present and previous positions)

1. ชื่อบริษัท Company's Name				ประเภทธุรกิจ Type of Business	
ที่อยู่ Address				โทรศัพท์ Telephone No.	
ลักษณะงานที่รับผิดชอบโดยย่อ Brief Responsibility					
วันเริ่มงาน Date Employed		ถึง To		ตำแหน่งแรกเข้า First Position	
ตำแหน่งสุดท้าย Last Position					
เงินเดือนแรกเข้า Starting Salary		บาท/เดือน Bht./Month		เงินเดือนสุดท้าย Last Salary	
บาท/เดือน Bht./Month		รายได้อื่น ๆ Other Benefits		บาท/เดือน Bht./Month	
เหตุผลที่ออกจากงาน Reason For Leaving					
2. ชื่อบริษัท Company's Name				ประเภทธุรกิจ Type of Business	
ที่อยู่ Address				โทรศัพท์ Telephone No.	
ลักษณะงานที่รับผิดชอบโดยย่อ Brief Responsibility					
วันเริ่มงาน Date Employed		ถึง To		ตำแหน่งแรกเข้า First Position	
ตำแหน่งสุดท้าย Last Position					
เงินเดือนแรกเข้า Starting Salary		บาท/เดือน Bht./Month		เงินเดือนสุดท้าย Last Salary	
บาท/เดือน Bht./Month		รายได้อื่น ๆ Other Benefits		บาท/เดือน Bht./Month	
เหตุผลที่ออกจากงาน Reason For Leaving					

3. ชื่อบริษัท Company's Name				ประเภทธุรกิจ Type of Business	
ที่อยู่ Address				โทรศัพท์ Telephone No.	
ลักษณะงานที่รับผิดชอบโดยย่อ Brief Responsibility					
วันเริ่มงาน Date Employed		ถึง To		ตำแหน่งแรกเข้า First Position	
				ตำแหน่งสุดท้าย Last Position	
เงินเดือนแรกเข้า Starting Salary		บาท/เดือน Bht./Month		เงินเดือนสุดท้าย Last Salary	
				บาท/เดือน Bht./Month	
รายได้อื่น ๆ Other Benefits				บาท/เดือน Bht./Month	
เหตุผลที่ออกจากงาน Reason For Leaving					
4. ชื่อบริษัท Company's Name				ประเภทธุรกิจ Type of Business	
ที่อยู่ Address				โทรศัพท์ Telephone No.	
ลักษณะงานที่รับผิดชอบโดยย่อ Brief Responsibility					
วันเริ่มงาน Date Employed		ถึง To		ตำแหน่งแรกเข้า First Position	
				ตำแหน่งสุดท้าย Last Position	
เงินเดือนแรกเข้า Starting Salary		บาท/เดือน Bht./Month		เงินเดือนสุดท้าย Last Salary	
				บาท/เดือน Bht./Month	
รายได้อื่น ๆ Other Benefits				บาท/เดือน Bht./Month	
เหตุผลที่ออกจากงาน Reason For Leaving					

โปรดให้ชื่อและที่อยู่ของบุคคลที่สามารถอ้างอิงถึงความสามารถของท่านได้

Please give name and address only those who have known you in a professional ability.

ชื่อ-นามสกุล Name-Surname	ตำแหน่ง Position	ที่อยู่/สถานที่ทำงาน Address/Office Address	โทรศัพท์ Telephone No.

ข้อมูลอื่น ๆ

Others

1. ท่านมีความบกพร่องของร่างกาย หรือเป็นโรคติดต่อเรื้อรังที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงานหรือไม่

Do you have any physical handicaps, chronic diseases or other disabilities?

☐ ไม่มี

☐ มี

ระบุ

No

Yes

Specify
2. ท่านเคยเจ็บป่วยหรือได้รับอุบัติเหตุจนต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลหรือไม่

Have you ever been hospitalized because of serious illness or accident?

☐ ไม่เคย

☐ เคย

ระบุ

No

Yes

Specify
3. สุขภาพโดยทั่วไปของท่าน

General condition of your health?

☐ ดีเลิศ

☐ ดี

☐ พอใช้

☐ ไม่ดี

Excellent

Good

Fair

Poor
4. ท่านเคยถูกศาลพิพากษาให้เป็นบุคคลล้มละลาย หรือเคยทำผิดทางอาญาหรือไม่

Have you ever been any legal action taken against you?

☐ ไม่เคย

☐ เคย

ระบุ

No

Yes

Specify

5. ท่านเคยถูกให้ออกจากงานด้วยกรณีใด ๆ หรือไม่

Have you ever been terminated for any reason?

☐ ไม่เคย

☐ เคย

ระบุ

No

Yes

Specify

6. ท่านมีเพื่อนหรือญาติที่ทำงานที่บริษัทนี้หรือไม่

Have you any friends or relative employed here?

☐ ไม่มี

☐ มี

ระบุ

No

Yes

Specify

บันทึกเพิ่มเติมซึ่งท่านคิดว่าจะเป็นประโยชน์ต่อการสมัครงาน

Additional information which you considered to be beneficial to application.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นและหลักฐานต่าง ๆ ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ายินดีให้บริษัทสอบประวัติเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าได้ และหากข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาเข้าทำงาน และบริษัทตรวจสอบว่าข้อความที่ให้ไว้ไม่ตรงกับความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้บริษัทยกเลิกสัญญาจ้างของข้าพเจ้าทันที โดยข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าสินไหมทดแทนหรือเงินชดเชยใด ๆ ทั้งสิ้นจากบริษัท

I certify that my answers or evidences are true. I understand that any incorrect, incomplete, or false statement of information furnished by me will be considered as just cause for rejection of this application or dismissal from employment without any compensation of severance pay whatsoever.

ลงชื่อ

Signature

.....

(.....)

วันที่

Date

...../...../.....

ผู้สมัคร

Applicant

สำหรับบริษัทใช้กรอกข้อความ

บันทึกผู้สัมภาษณ์

.....
.....
.....
.....
.....

ผลการพิจารณา ☐ รับ ☐ ไม่รับ ☐ สำรอง และเห็นควรอนุมัติให้ว่าจ้างในตำแหน่ง

.....หน่วยงาน.....อัตราเงินเดือน

.....โดยเริ่มมีผลตั้งแต่วันที่.....

ลงชื่อผู้มีอำนาจอนุมัติ.....

(.....)

...../...../.....