



บริษัทนครินทร์พัฒนาเวชกิจ จำกัด (โรงพยาบาลนครินทร์)
61 ถนนอ้อมค่ายพิราวุธ ตำบลท่าวัง อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ใบสมัครงาน

วันที่สมัคร	ตำแหน่งที่สมัคร	เงินเดือนที่ต้องการ	บาท
DATE	POSITION REQUIRED	EXPECTED SALARY	Baht

ประวัติส่วนตัว / PERSONAL DATA

ชื่อ นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ.....)		ชื่อเล่น (ไทย)		รูปถ่าย
Name Surname (Mr./Mrs./Miss/Other.....)		Nickname (English)		
วัน เดือน ปี เกิด	อายุ	ปี เพศ	ส่วนสูง	
Date of Birth	Age	Sex	Height	Weight
สถานที่เกิด	ศาสนา	เชื้อชาติ	สัญชาติ	
Place of Birth	Religion	Race	Nationality	
เลขที่บัตรประชาชน		อีเมลล์		
Identification Card No.		E-mail Address		
ที่อยู่ปัจจุบัน		โทรศัพท์บ้าน	โทรศัพท์มือถือ	
Present Address		Telephone	Mobile Phone	
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน Permanent Address				

ประวัติครอบครัว / FAMILY INFORMATION

ชื่อ นามสกุล บิดา	อาชีพ	ชื่อ นามสกุล มารดา	อาชีพ
Father's Name	Occupation	Mother's Name	Occupation
สถานภาพผู้สมัคร	[] โสด	[] หมั้น	[] สมรส
Marital Status	Single	Engaged	Married
		<input type="checkbox"/> จดทะเบียน	[] แยกกันอยู่
		<input type="checkbox"/> ไม่จดทะเบียน	Separated
		[] หย่า	[] ม่าย
		Divorced	Widowed

รายละเอียด กรณีสมรส

ชื่อ - สกุล คู่สมรส	อายุ	ปี	อาชีพ
Name of Spouse	Age	Occupation	
สถานที่ทำงาน	โทรศัพท์ที่ทำงาน	โทรศัพท์มือถือ	
Place of Work	Office Telephone	Mobile Phone	
จำนวนบุตร.....คน	<input type="checkbox"/> เพศชาย จำนวน.....คน	<input type="checkbox"/> เพศหญิง จำนวน.....คน	
ชื่อบุตร / Name of Children	วันเกิด / Date of Birth	อายุ / Age	เพศ / Sex

จำนวนพี่น้อง.....คน ท่านเป็นบุตรคนที่.....

ลำดับ	ชื่อ สกุล / Name Surname	เพศ / Sex	อายุ / Age	อาชีพ / Occupation

บุคคลที่ติดต่อได้ ในกรณีเร่งด่วน Emergency Contact	ชื่อ สกุล / Name Surname	ความสัมพันธ์ / Relationship
	ที่อยู่ / Address	โทรศัพท์บ้าน / Telephone
		โทรศัพท์มือถือ / Mobile Phone

สถานภาพทางทหาร / MILITARY SERVICE					
<input type="checkbox"/> ผ่านเกณฑ์แล้ว <input type="checkbox"/> ยังไม่ผ่านเกณฑ์ <input type="checkbox"/> ได้รับยกเว้น เนื่องจาก <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ Completed No Exempted Others					
กรณีผ่านเกณฑ์ หน่วยงานที่สังกัด คือ		ยศที่ได้รับ	วันที่เข้าประจำการ		
If Completed State Branch of Service		Rank Attained	Date Discharged		
ประวัติการศึกษา / EDUCATION ATTAINMENT					
ระดับการศึกษา Education Level	ชื่อสถานที่ศึกษา(จังหวัด) Institution (Location)	วุฒิปัตร์ Degree	สาขา Major	ปีที่จบ Year Graduated	เกรดเฉลี่ย GPA.
ประถม / Primary School					
มัธยมต้น / Junior High School					
มัธยมปลาย / Senior High School					
อาชีวศึกษา ปวช. / Vocational					
ปวส.,อนุปริญญา / Diploma					
ปริญญาตรี / Bachelor					
ปริญญาโท / Master					
อื่นๆ / Others					
เกียรติบัตร / รางวัลเกียรติคุณ / ประกาศนียบัตร Honors Awards and Other Recognition of Excellence					

ความสามารถพิเศษ / SPECIAL ABILITIES	
ภาษาต่างประเทศ ระบุ ภาษา และ ระดับความสามารถ ประสบการณ์ หรือ ทักษะในการใช้ภาษา / (Foreign Language)	
1.ภาษา.....ทักษะในการ ฟัง [] ดี [] พอใช้ , การพูด [] ดี [] พอใช้ , การอ่าน [] ดี [] พอใช้ , การเขียน [] ดี [] พอใช้	
2.ภาษา.....ทักษะในการ ฟัง [] ดี [] พอใช้ , การพูด [] ดี [] พอใช้ , การอ่าน [] ดี [] พอใช้ , การเขียน [] ดี [] พอใช้	
3.ภาษา.....ทักษะในการ ฟัง [] ดี [] พอใช้ , การพูด [] ดี [] พอใช้ , การอ่าน [] ดี [] พอใช้ , การเขียน [] ดี [] พอใช้	
การใช้คอมพิวเตอร์ โปรแกรม ความสามารถในการใช้เครื่องคอมพิวเตอร์ หรือ รายละเอียดที่เกี่ยวข้อง / (Computer)	
1.	
2.	
3.	
ความสามารถอื่นๆ โปรดระบุ Other Special Qualifications	

ประวัติการทำงาน / Employment History						
ระยะเวลาการทำงาน / Employment Date		ชื่อองค์กร/บริษัท Name of Employer	โทรศัพท์ Telephone	ตำแหน่ง และ ลักษณะ งาน Position and Scope of Work	เงินเดือน / ค่าตอบแทน/ รายได้อื่นๆ Salary / Allowance / Other Income	สาเหตุที่ลาออก / Reason of Leaving
กรณมาเรียงจากอดีตไปหาปัจจุบัน เริ่ม / From	สิ้นสุด / To					

ท่านเคยเป็นสมาชิกสมาคม / ชมรม / สหภาพแรงงาน หรือไม่ [] ไม่เคย [] เคย ชื่อ.....

Have you ever been in any labor union? No Yes Name.....

ข้อมูลทั่วไป / MISCELLANEOUS					
ท่านเคยต้องคดีแพ่งหรืออาญามาก่อนหรือไม่	[] ไม่เคย	[] เคย	ระบุสาเหตุ		
Have you ever been charged with a civil or criminal off end?	No	Yes, please state particulars			
ร่างกายท่านทุพพลภาพหรือไม่	[] ไม่ใช่	[] ใช่	โปรดระบุ		
Have you any physical disability?	No	Yes, what			
ในช่วง 5 ปีที่ผ่านมา ท่านเคยป่วยหนักหรือไม่	[] ไม่ใช่	[] ใช่	โปรดระบุ		
Have you been sick during the past 5 years?	No	Yes, what			
ขณะนี้ท่านอาศัย	[] บ้านตนเอง	[] บ้านบิดา มารดา	[] บ้านเช่า	[] หอพัก	[] อื่นๆ ระบุ
Do you live in?	Own Home	With Parents	Rented Home	Board	Other
ท่านเคยทำงานกับบริษัทฯ นี้มาก่อนหรือไม่	[] ไม่เคย	[] เคย	เมื่อ	ในตำแหน่ง	แผนก
Have you ever worked in this company before?	No	Yes , when	Position	Department	เหตุผลที่ลาออก
ท่านมีภาระหนี้สินส่วนตัวหรือไม่	[] ไม่มี	[] มี			
ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ.....)	ขอรับรองว่าไม่มีพฤติกรรมยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติด				
	ลงชื่อ.....				
	()				
บุคคลอ้างอิง					
ในบริษัทนี้ชื่อ สกุล	ตำแหน่ง		แผนก	ความเกี่ยวพัน	
In this company , Name	Position		Department	Relationship	
บุคคลอ้างอิงที่ไม่ใช่คนในครอบครัว					
1. ชื่อ สกุล			ความเกี่ยวพัน		
Name Surname			Relationship		
ที่อยู่			โทรศัพท์		
Address			Telephone		
อาชีพ	ตำแหน่ง	ชื่อหน่วยงานและที่อยู่	โทรศัพท์		
Occupation	Position	Place of Work	Telephone		
2. ชื่อ สกุล			ความเกี่ยวพัน		
Name Surname			Relationship		
ที่อยู่			โทรศัพท์		
Address			Telephone		
อาชีพ	ตำแหน่ง	ชื่อหน่วยงานและที่อยู่	โทรศัพท์		
Occupation	Position	Place of Work	Telephone		
หากได้รับคัดเลือก ท่านพร้อมที่จะเริ่มงานกับบริษัทฯ เมื่อใด (วันเดือนปี ที่สามารถเริ่มงานกับทางบริษัทได้)					
If Accepted, How soon can you Start?					
ในกรณีที่จำเป็นท่านอาจจะต้องแสดงหลักฐานเพื่อยืนยันข้อมูลในใบสมัคร Verification of Statements may be Required if Necessary					
การว่าจ้างงานจะขึ้นอยู่กับ การตรวจวินิจฉัยถึงความสมบูรณ์ของร่างกายและจิตใจของผู้สมัครโดยแพทย์ของบริษัท					
Employment is Subject to Company Physicians of The Applicants Physical and Mental Health Condition.					
ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่ให้กับบริษัทฯ เป็นจริง การกล่าวเท็จในใบสมัครนี้จะเป็นสาเหตุเพียงพอในการปลดข้าพเจ้าออกจากงานได้					
I HEREBY CERTIFY THAT MY ANSWER TO EACH OF THE FOREGOING IS TRUE AND THAT FALSE STATEMENTS ON THIS APPLICATION WILL BE ADEQUATE GROUND FOR DISMISSAL.					
ลงชื่อผู้สมัคร				วันที่	
APPLICANTS SIGNATURE				DATE	

ความเห็นจากการสัมภาษณ์ของงานบุคคล FOR PERSONAL OFFICER USE ONLY

หัวข้อที่ชี้แจงต่อผู้สมัคร - ลักษณะงานที่สมัคร ความสามารถและทักษะเฉพาะงาน เวลาการทำงาน การค้าประกัน เงินเดือนและค่าตอบแทน สวัสดิการ		
ความเห็นจากการสัมภาษณ์		
ผู้สัมภาษณ์	ตำแหน่ง	วันที่

ผลการสัมภาษณ์จากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง FOR INTERVIEWERS USE ONLY

หน่วยงานที่สัมภาษณ์(1)				หน่วยงานที่สัมภาษณ์(2)			
หัวข้อ	ผ่าน	ไม่ผ่าน	บันทึกเพิ่มเติม	หัวข้อ	ผ่าน	ไม่ผ่าน	บันทึกเพิ่มเติม
บุคลิกภาพ กิริยามารยาท				บุคลิกภาพ กิริยามารยาท			
การใช้คำพูด				การใช้คำพูด			
ความเหมาะสมของการศึกษา				ความเหมาะสมของการศึกษา			
ความเหมาะสมของประสบการณ์				ความเหมาะสมของประสบการณ์			
คะแนนการทดสอบเบื้องต้น				คะแนนการทดสอบเบื้องต้น			
ความเห็นอื่นๆ				ความเห็นอื่นๆ			
สรุปผล [] รับเข้าทำงานในวันที่				สรุปผล [] รับเข้าทำงานในวันที่			
[] รอเปรียบเทียบ [] ไม่ผ่านการคัดเลือก				[] รอเปรียบเทียบ [] ไม่ผ่านการคัดเลือก			
ลงชื่อผู้สัมภาษณ์		ตำแหน่ง		ลงชื่อผู้สัมภาษณ์		ตำแหน่ง	
ลงชื่อ หนฝ./ผจก.ฝ		วันที่		ลงชื่อ หนฝ./ผจก.ฝ		วันที่	

สำหรับผู้อำนวยการฝ่ายบริหารและงานบุคคล FOR OFFICIAL USE ONLY

บรรจุในตำแหน่ง	เงินเดือนเริ่มต้น
Accepted in The Position of	Starting Salary
สังกัดแผนก	ข้อตกลงพิเศษ
Division	
	Department
วันที่เริ่มงาน	
Effective Date	
พนักงานบุคคล	หัวหน้าแผนกบุคคลและธุรการ
ผู้จัดการฝ่ายบริหารทรัพยากรและบริการ	ผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร