



มหาวิทยาลัยพายัพ
Payap University

จัดตั้งโดยมูลนิธิแห่งสภาคริสตจักรในประเทศไทย
Affiliated with The Church of Christ in Thailand
อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50000
A. Muang Chiangmai 50000



ใบสมัครงาน
Application Form For Employment

วันที่
Date

โปรดเขียนข้อความลงในใบสมัครให้ครบถ้วน
Please complete all information on this form

- เอกสารประกอบการสมัคร Documents Required
- รูปถ่าย 2 นิ้ว 2 รูป 2 Photos (2 inch size)
 - สำเนาหลักฐานการศึกษา Copy of Transcript
 - สำเนาทะเบียนบ้าน Copy of House Registration
 - สำเนาบัตรประชาชน / สำเนาหนังสือเดินทาง Copy of Identity Card / Passport
 - ใบรับรองแพทย์ Medical Certificate
 - หลักฐานการเกณฑ์ทหาร Evidence of Military Service

ตำแหน่งงานที่ต้องการสมัคร Position Applied For

- อาจารย์ผู้สอน สาขา คณะ
Instructor Department Faculty
 - เจ้าหน้าที่ หน่วยงาน
Non - Teaching Staff, Office / Unit
 - ตำแหน่งอื่น หน่วยงาน
Other Office / Unit
- เงินเดือนที่ต้องการ บาท / เดือน
Expected Salary Baht / Month

ประวัติส่วนตัว Personal History

ชื่อ-สกุล นาย / นาง / นางสาว
Name Mr. / Mrs. / Miss ภาษาไทย Thai Language ภาษาอังกฤษ English Language

เกิดเมื่อวันที่ อายุ ปี น้ำหนัก กก. ส่วนสูง ซม. หมู่เลือด
Date of Birth Age Weight High Blood Group

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ Current Address โทรศัพท์ Tel. No.

E-Mail Address

เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา
Race Nationality Religion

บัตรประชาชน/หนังสือเดินทาง เลขที่ วันหมดอายุ สถานที่ออกบัตร
Identity Card / Passport No. Expiry Date Issued By

สถานภาพทางทหาร ได้รับยกเว้น ยังไม่ผ่านการเกณฑ์ทหาร ผ่านการเกณฑ์ทหาร
Military Status Exempted Non Exempted Passed

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 Deceased

บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีเร่งด่วน ชื่อ ความสัมพันธ์
In case of emergency, please contact Name Relationship

ที่อยู่ โทรศัพท์
Address Telephone No.

ความสามารถอื่นๆ

Other Abilities

พิมพ์ดีด Typing		คอมพิวเตอร์ Computer			อื่น ๆ Others	
ไทย Thai	คำ / นาที wpm.					
อังกฤษ English	คำ / นาที wpm.					
ขับรถยนต์ Able to Drive Car	<input type="checkbox"/> ได้ Yes <input type="checkbox"/> ไม่ได้ No	มีรถยนต์ส่วนตัว Own a Car	<input type="checkbox"/> มี Yes <input type="checkbox"/> ไม่มี No	ใบอนุญาตขับขี่ <input type="checkbox"/> มี เลขที่ <input type="checkbox"/> ไม่มี No		
ขับรถจักรยานยนต์ Able to Ride Motorcycle	<input type="checkbox"/> ได้ Yes <input type="checkbox"/> ไม่ได้ No	มีรถจักรยานยนต์ Own a Motorcycle	<input type="checkbox"/> มี Yes <input type="checkbox"/> ไม่มี No	ใบอนุญาตขับขี่ <input type="checkbox"/> มี เลขที่ <input type="checkbox"/> ไม่มี No		

ประสบการณ์การทำงาน (เริ่มจากงานปัจจุบันแล้วย้อนหลังไปตามลำดับ)

Work Experience (Start with your most recent positions)

1. ชื่อบริษัท Company Name		ประเภทธุรกิจ Type of Business	
ที่อยู่ Address		โทรศัพท์ Telephone No.	
ลักษณะงานที่รับผิดชอบโดยย่อ Responsibilities in Brief			
วันเริ่มงาน Date of Employment	ถึง To	ตำแหน่งแรกเข้า Starting Position	ตำแหน่งสุดท้าย Finishing Position
เงินเดือนแรกเข้า Starting Salary	บาท/เดือน Baht/Month	เงินเดือนสุดท้าย Finishing Salary	บาท/เดือน Baht/Month
เหตุผลที่ออกจากงาน Reason For Leaving		รายได้อื่น ๆ Other Benefits	
		บาท/เดือน Baht/Month	

2. ชื่อบริษัท Company Name		ประเภทธุรกิจ Type of Business	
ที่อยู่ Address		โทรศัพท์ Telephone No.	
ลักษณะงานที่รับผิดชอบโดยย่อ Responsibilities in Brief			
วันเริ่มงาน Date of Employment	ถึง To	ตำแหน่งแรกเข้า Starting Position	ตำแหน่งสุดท้าย Finishing Position
เงินเดือนแรกเข้า Starting Salary	บาท/เดือน Baht/Month	เงินเดือนสุดท้าย Finishing Salary	บาท/เดือน Baht/Month
เหตุผลที่ออกจากงาน Reason For Leaving		รายได้อื่น ๆ Other Benefits	
		บาท/เดือน Baht/Month	

โปรดให้ชื่อและที่อยู่ของบุคคลที่สามารถอ้างอิงถึงความสามารถของท่านได้

Please provide names of people who are able to provide a professional reference.

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นและหลักฐานต่าง ๆ ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ายินดีให้มหาวิทยาลัยสอบประวัติเกี่ยวกับข้าพเจ้าได้ และหากข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาเข้าทำงาน และมหาวิทยาลัยตรวจสอบว่าข้อมูลที่ให้ไว้ไม่ตรงกับความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้มหาวิทยาลัยยกเลิกสัญญาจ้างของข้าพเจ้าทันที โดยข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าสินไหมทดแทนหรือเงินชดเชยใด ๆ ทั้งสิ้นจากมหาวิทยาลัย

I certify that the above statements attached documents are correct and true in every respect. I understand that providing incorrect, incomplete, or false information will be considered as just cause for rejection of this application or dismissal from employment without any compensation or severance pay whatsoever.

ลงชื่อ ผู้สมัคร
Signature (.....) Applicant
วันที่
Date

ส่วนนี้เป็นของเจ้าหน้าที่ของมหาวิทยาลัยแพทย์ For Official Use

เอกสารครบและถูกต้อง เอกสารยังไม่ครบ ขาด
Complete and correct Incomplete. Missing : ชื่อผู้รับสมัคร
Receiver

โปรดเขียนแผนที่บ้านของท่านโดยสังเขป

Please draw a map showing location of your present residence

