



ใบสมัครงาน
สำนักงานสภาการแพทย์แผนไทย

กรอกข้อมูลด้วยตัวท่านเอง
(To be completed in own handwriting)

ตำแหน่ง

ชื่อ :นามสกุล

Personal information (ประวัติส่วนตัว)

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง

Present address Moo Road District

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

Amphur Province Post code

โทรศัพท์ มือถือ

Tel. Mobile

อีเมล

E-mail

- อาศัยกับครอบครัว บ้านตัวเอง บ้านเช่า หอพัก
Living with parent Own home Hired house Hiredflat / Hostel

วัน เดือน ปีเกิด อายุ ปี เชื้อชาติ

Date of birth Age Yrs. Race

สัญชาติ ศาสนา

Nationality Religion

บัตรประชาชนเลขที่..... บัตรหมดอายุ

Identity card no. Expiration date

ภาวะทางทหาร ได้รับการยกเว้น ปลดเป็นทหารกองหนุน ยังไม่ได้รับการเกณฑ์
Military status Exempted Served Not yet served

สถานภาพ โสด แต่งงาน หม้าย แยกกัน
Marital status Single Married Widowed Separated

เพศ ชาย หญิง
Sex Male Female

Family Information (ประวัติครอบครัว)

บิดา ชื่อ-สกุล อายุ ปี อาชีพ

Father's name-surname Age Yrs. Occupation

มารดา ชื่อ-สกุล อายุ ปี อาชีพ

Mother's name-surname Age Yrs. Occupation

ชื่อภรรยา/สามี สถานที่ทำงาน ตำแหน่ง

Name of wife / Husband Working Place Position

มีบุตร คน

Number of children

มีพี่น้อง (รวมผู้สมัคร) คน ชาย คน หญิง คน เป็นบุตรคนที่

Number of Members in the family Male Female You're the child of the family

ชื่อ Name	อายุ (ปี) Age	อาชีพ Occupation

Education (การศึกษา)

ระดับการศึกษา Educational Level	สถาบันการศึกษา Institution	สาขาวิชา Major	ตั้งแต่ From	ถึง To
มัธยมศึกษาตอนปลาย High school				
ปวช. Vocational				
ปวท. / ปวส. Diploma				
ปริญญาตรี Bachelor degree				
สูงกว่าปริญญาตรี Post-Graduate				
อื่นๆ Others				

Working Experience In Chronological (รายละเอียดของงานที่ผ่าน เรียงลำดับก่อน-หลัง)

สถานที่ทำงาน Company	ระยะเวลา Time		ตำแหน่งงาน Position	ลักษณะงาน Job description	ค่าจ้าง Salary	เหตุที่ออก Reasons of resignation
	เริ่ม From	ถึง To				

Language Ability (ภาษา)

ภาษา Language	พูด (Speaking)			เขียน (Writing)			อ่าน (Reading)		
	ดี Good	ปานกลาง Fair	พอใช้ Poor	ดี Good	ปานกลาง Fair	พอใช้ Poor	ดี Good	ปานกลาง Fair	พอใช้ Poor
ภาษาไทย (Thai)									
ภาษาอังกฤษ (English)									
ภาษาญี่ปุ่น (Japan)									
อื่นๆ (Other)									

Special Ability (ความสามารถพิเศษ)

พิมพ์ดีด : <input type="checkbox"/> ไม่ได้ <input type="checkbox"/> ได้	ไทย คำ/นาที	อังกฤษ..... คำ/นาที
Typing <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	Thai Words/Minute	English Words/Minute
คอมพิวเตอร์ : <input type="checkbox"/> ไม่ได้ <input type="checkbox"/> ได้ ระบุ	Computer <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes (Please Mention)	
ขับรถยนต์ : <input type="checkbox"/> ไม่ได้ <input type="checkbox"/> ได้	Driving <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	
ใบขับขี่เลขที่ Driving License No.		
ความสามารถในการใช้เครื่องใช้สำนักงาน Office Machine		
งานอดิเรก : ระบุ Hobbies Please Mention		
กีฬาที่ชอบ : ระบุ Favourite Sport Please Mention		
ความรู้พิเศษ : ระบุ Special knowledge Please Mention		
อื่นๆ : ระบุ Others Please Mention		

สามารถไปปฏิบัติงานต่างจังหวัด ไม่ได้ ได้

I can work up Country No Yes

กรณีฉุกเฉินบุคคลที่ติดต่อได้ แจ้งชื่อ-นามสกุล เกี่ยวข้องกับผู้สมัคร

Person to be notified in case of emergency

ที่อยู่ โทร.

Address Tel.

ทราบข่าวการรับสมัครจาก

Sources of job information

ท่านเคยป่วยหนักและเป็นโรคติดต่อร้ายแรงมาก่อนหรือไม่?

Have you ever been seriously or contracted with contagious disease? เคย ไม่เคย

ถ้าเคยโปรดระบุชื่อโรค / โรคประจำตัว

If yes, explain fully

เขียนชื่อญาติ / เพื่อน ที่ทำงานอยู่ในหน่วยงานซึ่งท่านรู้จักดี

เขียนชื่อ ที่อยู่ โทรศัพท์ และอาชีพของผู้ที่อ้างถึง 2 คน (ซึ่งไม่ใช่ญาติ หรือ นายจ้างเดิม) ที่รู้จักคุ้นเคยตัวท่านดี

.....

.....

