


ใบสมัครงาน สมาคมฟ้าสีรุ้งแห่งประเทศไทย

 สมาคมฟ้าสีรุ้งแห่งประเทศไทย Rainbow Sky Association of Thailand		สมาคมฟ้าสีรุ้งแห่งประเทศไทย 159 อาคารเดอะบิชเรซิดेंซ์ ซอยโชคชัยร่วมมิตร (ถนนรัชดาภิเษก 19) ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400 โทร.0-2690-77334 แฟกซ์ 0-2690-7735 Website :www.rsar.info										
ตำแหน่งที่ต้องการ : Position applied for	เงินเดือนที่ต้องการ : Expected salary	รูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว Attach 1" x 1" photo										
หลักฐานประกอบการสมัครงาน : <table style="width: 100%; margin-top: 10px;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> รูปถ่ายหน้าตรงขนาด 2" จำนวน 2 รูป 2" x 2" photos</td> <td><input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน House registration</td> <td><input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน Copy of Citizen ID Card</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ใบรับรองการศึกษา Transcript</td> <td><input type="checkbox"/> ใบผ่านทหาร Military Exemption</td> <td><input type="checkbox"/> ทะเบียนสมรส Certificate of Marriage</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ใบขับขี่ Driving License</td> <td><input type="checkbox"/> สำเนาผู้ค้ำประกัน Copy of Reference ' ID</td> <td><input type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์ Medical certificate</td> </tr> </table>				<input type="checkbox"/> รูปถ่ายหน้าตรงขนาด 2" จำนวน 2 รูป 2" x 2" photos	<input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน House registration	<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน Copy of Citizen ID Card	<input type="checkbox"/> ใบรับรองการศึกษา Transcript	<input type="checkbox"/> ใบผ่านทหาร Military Exemption	<input type="checkbox"/> ทะเบียนสมรส Certificate of Marriage	<input type="checkbox"/> ใบขับขี่ Driving License	<input type="checkbox"/> สำเนาผู้ค้ำประกัน Copy of Reference ' ID	<input type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์ Medical certificate
<input type="checkbox"/> รูปถ่ายหน้าตรงขนาด 2" จำนวน 2 รูป 2" x 2" photos	<input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน House registration	<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน Copy of Citizen ID Card										
<input type="checkbox"/> ใบรับรองการศึกษา Transcript	<input type="checkbox"/> ใบผ่านทหาร Military Exemption	<input type="checkbox"/> ทะเบียนสมรส Certificate of Marriage										
<input type="checkbox"/> ใบขับขี่ Driving License	<input type="checkbox"/> สำเนาผู้ค้ำประกัน Copy of Reference ' ID	<input type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์ Medical certificate										
ใบสมัครเป็นส่วนหนึ่งในการพิจารณา โปรดกรอกข้อความให้ครบถ้วน Application Form is part of consideration , please, complete this form in all applicable areas												
ชื่อ-สกุลภาษาไทย : (Name in Thai)		เพศ : <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง										
ชื่อ-ภาษาอังกฤษ (Name in English)		Sex Male Female										
E-mail :												
วัน /เดือน /ปี เกิด :	สัญชาติ :	เชื้อชาติ :	ศาสนา :									
Date of birth	Nationality	Race	Religion									
อายุ :	ส่วนสูง :	น้ำหนัก :	กรุ๊ปเลือด :									
Age	Height	Weight	Blood group									
สถานที่เกิด :	โทรศัพท์ที่จะติดต่อที่บ้าน :	มือถือ :										
Place of birth	Contact details Home	Mobile										
ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้สะดวก :												
Current address												
ที่อยู่ตามบัตรประชาชน :												
Registered address												
บัตรประชาชนเลขที่ :	ออกให้ ณ อำเภอ/เขต :	จังหวัด :										
ID No.	Place of issue	Province										
วันออกบัตร :	บัตรหมดอายุ :											
Date of issue	Date of expiry											

ใบสมัครงาน สมาคมฟ้าสีรุ้งแห่งประเทศไทย

สถานะความเป็นอยู่ : <input type="checkbox"/> บ้านส่วนตัว <input type="checkbox"/> บ้านเช่า <input type="checkbox"/> อาศัยบิดามารดา <input type="checkbox"/> อาศัยอยู่กับผู้อื่น					
Living Status		Own house		Rent home	
			Live with Parent (s)		
			Live with other (s)		
สถานภาพสมรส : <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า <input type="checkbox"/> หม้าย			คู่สมรสมีเงินได้หรือไม่ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี		
Marital Status			Single Married Divorced Widowed		
			Does your spouse have income ? Yes No		
ชื่อคู่สมรส :		อาชีพ :		สถานที่ทำงาน :	
Spouse's Name		Occupation		Work Address	
จำนวนบุตร : คน / person (s)					
No of Child (ren)					
ชื่อบิดา :		อายุ :	อาชีพ :	<input type="checkbox"/> มีชีวิต <input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม	
Name of Father		Age	Occupation	Alive Deceased	
ชื่อมารดา :		อายุ :	อาชีพ :	<input type="checkbox"/> มีชีวิต <input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม	
Name of Mother		Age	Occupation	Alive Deceased	
สถานภาพทางทหาร : <input type="checkbox"/> ได้รับการยกเว้น <input type="checkbox"/> ผ่านการเกณฑ์ทหาร <input type="checkbox"/> ได้รับการผ่อนผัน <input type="checkbox"/> ยังไม่เกณฑ์ทหาร					
Militarily Service Exempted Discharged Postponed Not yet					
ประวัติการศึกษา					
ระดับการศึกษา Education	ชื่อสถาบัน Name of Institute	จังหวัด Province	ปีการศึกษา Year Attended		วิชาที่ศึกษา/วุฒิที่ได้รับ (Course Taken/Completed)
			จาก From	ถึง To	
ประถมศึกษา Primary					
มัธยมศึกษา Secondary					
อนุปริญญา Higher Vocational					
ปริญญาตรี Bachelor's Degree					
ปริญญาโท Master's Degree					
อื่น ๆ (โปรดระบุ) Other					

ใบสมัครงาน สมาคมฟ้าสีรุ้งแห่งประเทศไทย
 บุคคลที่ไม่ใช่ญาติซึ่งทราบประวัติของท่าน และบริษัทฯ สามารถสอบถามได้

Non-relative references who can be contacted

ชื่อ-สกุล Name	ความสัมพันธ์ Relationship	สถานที่ทำงาน Work Address	ตำแหน่ง Position	โทรศัพท์ Telephone

ในตำแหน่งงานที่ต้องมีการค้ำประกัน :	<input type="checkbox"/> ไม่ชัดเจน	<input type="checkbox"/> ชัดเจน
Can you provide a guarantor ?	Yes	No

ในการปฏิบัติงานเป็นกะหมุนเวียนกันไป	<input type="checkbox"/> ไม่ชัดเจน	<input type="checkbox"/> ชัดเจน
Can you work on Shift basis?	Yes	No

ในการปฏิบัติงาน สามารถเปลี่ยนแปลงตำแหน่งหน้าที่ได้ตามความเหมาะสม	<input type="checkbox"/> ไม่ชัดเจน	<input type="checkbox"/> ชัดเจน
Can you rotate you work position?	Yes	No

บุคคลในสมาคมฯ ที่ท่านรู้จัก :	ตำแหน่ง	ความสัมพันธ์
Do you have relatives or friends working in this instatution?	Position	Relationship

ท่านพร้อมที่จะปฏิบัติงานกับศูนย์วิจัยฯ ได้ในวันที่ :
Date available to start work

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นทั้งหมดนี้เป็นความจริงทุกประการ หากข้อความตอนหนึ่งตอนใดไม่ตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้าขอยอมรับว่าการว่าจ้างที่ตกลงนั้นเป็นอันโมฆะทันที

I hereby certify that all above statements are accurate to the best of my knowledge. Any fasified information will be liable to invalidity, contract termination and legal prosecution.

วันที่...../...../.....

Date

ลงชื่อผู้สมัครงาน :

Applicant's Singature

ใบสมัครงาน สมาคมฟ้าสีรุ้งแห่งประเทศไทย

สำหรับหน่วยงาน (FOR INSTITUTE USE ONLY)	
ผู้สัมภาษณ์ Interviewer	วันที่สัมภาษณ์ Date of Interview
ผลการสัมภาษณ์ Decision made	ตำแหน่งงานที่บรรจุ Position granted
วันที่เริ่มจ้างงาน Date of Employment	บังคับบัญชาโดย Report to
อัตราเงินเดือน Salary rate	เงื่อนไขอื่น ๆ Other conditions
กำหนดระยะเวลาทดลองงาน Probation Term	อนุมัติโดย Approved by Project manager