



บริษัท พอร์ต แอนด์ มารีน คอร์ปอเรชั่น (พี.เอ.เอ็ม.) จำกัด  
PORT AND MARINE CORPORATION (P.A.M.) CO., LTD.



ใบสมัครงาน  
APPLICATION OF EMPLOYMENT

วันที่	
สมัครตำแหน่ง ( Position Apply for ) :	
เงินเดือนที่ต้องการ ( Salary Expected ) :	บาท เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อสะดวก (Tel) :
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ เลขที่ (License No):	ประเภท (Type):
ทราบข่าวจาก <input type="checkbox"/> หนังสือพิมพ์	<input type="checkbox"/> อินเทอร์เน็ต <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ

ข้อมูลส่วนบุคคล ( Personal Information )	
ชื่อ - สกุล (ภาษาไทย) ( นาย, นาง, นางสาว )	
( First name / Last name ) : ( English ) ( Mr., Mrs., Miss. )	
วัน / เดือน / ปี เกิด :	Date of Birth : <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
อายุ :	ปี สัญชาติ : เชื้อชาติ : ศาสนา :
น้ำหนัก :	กก. ส่วนสูง : ซม. กรุ๊ปเลือด :
สถานภาพ :	<input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่าร้าง
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ :	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
ที่อยู่ปัจจุบัน :	
โทรศัพท์ :	
กรณีติดต่อฉุกเฉิน ชื่อ - นามสกุล :	อาชีพ : เกี่ยวข้องเป็น :
ที่อยู่ :	โทรศัพท์ : มือถือ :

ครอบครัว (Family) และสถานภาพทางทหาร (Military Status)	
ชื่อคู่สมรส :	อายุ : ปี จำนวนบุตร : คน
อาชีพ :	สถานที่ทำงาน :
ชื่อบิดา :	อายุ : ปี อาชีพ :
ชื่อมารดา :	อายุ : ปี อาชีพ :
สถานภาพทางทหาร :	<input type="checkbox"/> ผ่านการเกณฑ์ทหารแล้ว หลักฐานทางทหาร (ระบุ) : <input type="checkbox"/> ยังไม่ผ่านการเกณฑ์ทหาร

ประสบการณ์ (Experience)					
เริ่ม	ถึง	ชื่อบริษัทและที่อยู่	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สาเหตุที่ออก

การศึกษา (Education) (จากระดับสูงสุดลงไป)				
ระดับ	ชื่อสถานศึกษา	ปี.พ.ศ.	แผนก,คณะ	ประกาศนียบัตร

ความสามารถพิเศษ (Special Ability) และข้อมูลทั่วไป (General Information)										
COMPUTER :										
โปรแกรม.....	<input type="checkbox"/> ดีมาก	<input type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> พอใช้							
โปรแกรม.....	<input type="checkbox"/> ดีมาก	<input type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> พอใช้							
โปรแกรม.....	<input type="checkbox"/> ดีมาก	<input type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> พอใช้							
ภาษาอังกฤษ :	<input type="checkbox"/> อ่าน	<input type="checkbox"/> เขียน	<input type="checkbox"/> พูด	<input type="checkbox"/> ฟัง						
( Level ) :	<input type="checkbox"/> ดีมาก <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้	<input type="checkbox"/> ดีมาก <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้	<input type="checkbox"/> ดีมาก <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้	<input type="checkbox"/> ดีมาก <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้						
พิมพ์ดีดไทย,อังกฤษ :	<input type="checkbox"/> ภาษาไทย.....คำ / นาที		<input type="checkbox"/> ภาษาอังกฤษ.....คำ / นาที							
ความสามารถในการขับขี่ยานพาหนะ :	<input type="checkbox"/> รถยนต์	ใบอนุญาตขับขี่ที่รถยนต์เลขที่	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> รถจักรยานยนต์	ใบอนุญาตขับขี่ที่รถจักรยานยนต์เลขที่	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> อื่น ๆ.....	ใบอนุญาตขับขี่เลขที่	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ปฏิบัติหน้าที่ ณ จังหวัดต่าง ๆ :	<input type="checkbox"/> ไปต่างจังหวัดได้	<input type="checkbox"/> ไปต่างจังหวัดไม่ได้								
ความสามารถพิเศษอื่นๆ :										
สุขภาพ :	<input type="checkbox"/> ไม่มีโรคประจำตัว	<input type="checkbox"/> มีโรคประจำตัว.....								
สูบบุหรี่ :	<input type="checkbox"/> ไม่สูบบุหรี่	<input type="checkbox"/> สูบบุหรี่								
ดื่มเหล้า :	<input type="checkbox"/> ไม่ดื่มเหล้า	<input type="checkbox"/> ดื่มเหล้า								
การอุปสมบท :	<input type="checkbox"/> ผ่านการอุปสมบทแล้ว	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้อุปสมบท								

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายละเอียดในแต่ละหัวข้อข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้อความตอนใดไม่ถูกต้อง ไม่สมบูรณ์หรือไม่ ตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้ทางบริษัทฯ ยกเลิกใบสมัครงานนี้ หรือให้ผลต่อการยกเลิกการจ้างงานได้

I certify that my answer to each of the foregoing is true. I understand that any incorrect, incomplete, or false statement or information furnished by me will be considered as just cause for cancellation of this application or dismissal from employment.

ลงชื่อ.....ผู้สมัครงาน  
 (.....)  
 วันที่.....

เอกสารประกอบการสมัครงาน	
<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน	<input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน
<input type="checkbox"/> Transcript	<input type="checkbox"/> สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)
<input type="checkbox"/> หลักฐานทางการทหาร (ถ้ามี)	<input type="checkbox"/> สำเนาใบอนุญาตขับขี่
<input type="checkbox"/> รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป	