



**โรงพยาบาลประชาพัฒน์**  
**PRACHAPAT HOSPITAL**

**สำหรับเจ้าหน้าที่ (FOR COMPANY USE ONLY)**

ประจำ ณ สาขา

CODE

รูปถ่าย 1 นิ้ว 2 ใบ

## ใบสมัครงาน/Application Form

งานประจำ (Full time)

งานชั่วคราว (Part time)

ตำแหน่งที่ต้องการ : 1. \_\_\_\_\_  
Position Required  
2. \_\_\_\_\_

วันที่สมัครงาน : \_\_\_\_\_  
Date

เงินเดือนที่คาดหวัง : \_\_\_\_\_  
Salary Required

### ประวัติส่วนตัว (Personal Details)

ชื่อ-สกุล : \_\_\_\_\_ ชื่อเล่น : \_\_\_\_\_ น้ำหนัก : \_\_\_\_\_ กก. ส่วนสูง : \_\_\_\_\_ ซม.  
Name-Surname Nick Name Weight Kg. Height Cm.  
วัน/เดือน/ปี เกิด : \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ ปี สัญชาติ : \_\_\_\_\_ ศาสนา : \_\_\_\_\_  
Date of Birth Age Nationality Religion  
บัตรประชาชนเลขที่ : \_\_\_\_\_ ออกให้ ณ เขต/อำเภอ : \_\_\_\_\_ วันหมดอายุ : \_\_\_\_\_  
ID Card No. Issued at county / district Date of expiry  
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน : \_\_\_\_\_ Facebook : \_\_\_\_\_ เบอร์โทรศัพท์ : \_\_\_\_\_  
Registered Address Telephone  
ที่อยู่ปัจจุบัน : \_\_\_\_\_ เบอร์มือถือ : \_\_\_\_\_  
Present Address ID line Mobile  
ปัจจุบันที่พักอาศัยเป็น :  บ้านตนเอง  บ้านเช่า  หอพัก/ห้องเช่า  อาศัยกับครอบครัว  อื่นๆ ระบุ \_\_\_\_\_  
Status Address Own home Hired house Hired flat / Hostel Living with parent Other  
สถานภาพสมรส :  โสด (มีแฟน, ไม่มีแฟน)  แต่งงาน (จดทะเบียน, ไม่จดทะเบียน)  แยกกันอยู่  หม้าย  
Marital Status Single Married Separated Widowed

### บุคคลในครอบครัว (Family Member)

**คู่สมรส/แฟน**  
Spouse ชื่อ-นามสกุล \_\_\_\_\_ อาชีพ \_\_\_\_\_  
Name-Surname Occupation  
สัญชาติ \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ ปี สถานที่ทำงาน \_\_\_\_\_  
Nationality Age Work Place  
**บิดา**  
Father ชื่อ-นามสกุล \_\_\_\_\_ อาชีพ \_\_\_\_\_  
Name-Surname Occupation  
สัญชาติ \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ ปี สถานที่ทำงาน \_\_\_\_\_  
Nationality Age Work Place  
 มีชีวิตอยู่ (Alive)  ถึงแก่กรรม (Pass away)  
**มารดา**  
Mother ชื่อ-นามสกุล \_\_\_\_\_ อาชีพ \_\_\_\_\_  
Name-Surname Occupation  
สัญชาติ \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ ปี สถานที่ทำงาน \_\_\_\_\_  
Nationality Age Work Place  
 มีชีวิตอยู่ (Alive)  ถึงแก่กรรม (Pass away)

จำนวนพี่น้อง (รวมผู้สมัคร) \_\_\_\_\_ คน  
Number of Siblings (Including yourself)

ผู้สมัครเป็นคนที่ \_\_\_\_\_ คน  
You are Number

จำนวนพี่น้องที่กำลังศึกษา \_\_\_\_\_ คน  
How many siblings are studing?

กรุณาระบุ ชื่อ-นามสกุล พี่น้อง  
(Name of Siblings)

1 \_\_\_\_\_  
2 \_\_\_\_\_  
3 \_\_\_\_\_

สถานภาพทางการทหาร  เสร็จแล้ว  ยังไม่เสร็จ  ได้รับการยกเว้น เพราะ \_\_\_\_\_  
Military Status Completed Military Service Never Completed Military Service If exempted, state why.

ประวัติการศึกษา (Educational Background)					
ระดับการศึกษา Education Level	สถาบัน Institution	ปีที่เข้า-จบการศึกษา Year of Admission-Graduated	คุณวุฒิ Degree	สาขา Major	เกรด Grade
ประถม (Primary School)					
มัธยม (Secondary School)					
ปวส/ปวช (Vocational Certificate)					
อนุปริญญา (Diploma)					
ปริญญาตรี (Bachelor)					
ปริญญาโท (Master)					
อื่นๆ (Other)					
ท่านมีแผนการศึกษาต่อหรือกำลังศึกษาต่อหรือไม่ อย่างไร : _____ Do you have plans to study or studying or not.					
ประวัติการทำงาน/ฝึกงาน (เรียงจากปัจจุบันไปหาอดีต) Experience : List your full-time employment experiences with the most recent first					
No.	วันที่เข้า-ลาออก Date (from-to)	บริษัท/ประเภทธุรกิจ Name of Employer/Business Type	ตำแหน่ง Position	เงินเดือน Salary	ค่าล่วงเวลา OT
1					
ลักษณะงานที่รับผิดชอบ : _____ Scope of Work _____ สาเหตุการลาออก : _____ The reason for resignation _____				รายได้อื่นๆ	
2					
ลักษณะงานที่รับผิดชอบ : _____ Scope of Work _____ สาเหตุการลาออก : _____ The reason for resignation _____				รายได้อื่นๆ	
3					
ลักษณะงานที่รับผิดชอบ : _____ Scope of Work _____ สาเหตุการลาออก : _____ The reason for resignation _____				รายได้อื่นๆ	
4					
ลักษณะงานที่รับผิดชอบ : _____ Scope of Work _____ สาเหตุการลาออก : _____ The reason for resignation _____				รายได้อื่นๆ	
ประวัติการฝึกอบรม/สัมมนา/ฝึกงาน Training Course Activity					
วัน/เดือน/ปี ที่เริ่ม-จบ Date (from-to)	หลักสูตร/วิชา Course	สถาบัน/บริษัท Institution/Company	ระยะเวลา Period		
ผู้รับรองหรือบุคคลอ้างอิงที่บริษัทฯ สามารถติดต่อสอบถามเกี่ยวกับผู้สมัครได้ : _____ References : Please give the names of prominent persons other than your relatives.					
No.	ชื่อ-นามสกุล Name-Surname	บริษัท Company	ตำแหน่ง Position	โทรศัพท์ Telephone	เกี่ยวข้องกับ Relationship
1					
2					
3					

<b>ภาษาต่างประเทศ (โปรดระบุระดับความสามารถในการใช้งาน)</b>					
Language (Specify : ability in using)		ไม่ดี (Poor)	ปานกลาง (Fair)	ดีมาก (Excellent)	
1. ภาษาอังกฤษ (English)					
2. ภาษาจีน (Chinese)					
3. ภาษาอื่นๆ (Other) _____					
<b>คอมพิวเตอร์ ระบุโปรแกรมสำเร็จรูป, ภาษา, ระบบ และระดับความสามารถในการใช้งาน</b>					
Computer Programs (Specify : program and ability in using)		ไม่ดี (Poor)	ปานกลาง (Fair)	ดีมาก (Excellent)	
1. _____					
2. _____					
3. _____					
ความสามารถในการขับรถ (Ability to Drive)	รถยนต์ (Car)	<input type="checkbox"/> ได้ (Yes) <input type="checkbox"/> ไม่ได้ (No)	จักรยานยนต์ (Motorcycle)	<input type="checkbox"/> ได้ (Yes) <input type="checkbox"/> ไม่ได้ (No)	
มีใบขับขี่ (Own Driving Licence)	รถยนต์ (Car)	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	จักรยานยนต์ (Motorcycle)	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
มีพยานะเป็นของตัวเอง (Owner of Vehicle)	รถยนต์ (Car)	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	จักรยานยนต์ (Motorcycle)	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
ความรู้พิเศษ : ระบุ _____					
Special knowledge _____					
กีฬาที่ชอบ : ระบุ _____					
Favourite Sport _____					
งานอดิเรก : ระบุ _____					
Hobbies _____					
กรุณาแนะนำตัวเพื่อให้บริษัทฯ รู้จักท่านดีขึ้น					
Please provide any further information about yourself which will allow our company to know you better					
_____					
_____					
_____					
บุคคลที่ท่านสามารถติดต่อได้ในกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน :					
Emergency Contact					
No.	ชื่อ-นามสกุล Name-Surname	บริษัท Company	ตำแหน่ง Position	โทรศัพท์ Telephone	เกี่ยวข้องเป็น Relationship
1					
2					
บุคคลในกลุ่มบริษัทฯ ที่ท่านรู้จักและคุ้นเคย (ถ้ามี)					
Please give the names of persons that you know and they are working with us					
No.	ชื่อ-นามสกุล Name-Surname	บริษัท Company	ตำแหน่ง Position	โทรศัพท์ Telephone	เกี่ยวข้องเป็น Relationship
1					
2					
แผนที่บ้านของผู้สมัคร และบริเวณใกล้เคียง (พอสังเขป)					
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div>					

<b>ความพร้อมในการปฏิบัติงาน</b>			
ท่านพร้อมที่จะทำงานกับบริษัทได้	วันที่ _____	เนื่องจาก _____	
Starting Date		Cause	
ท่านพร้อมที่จะไปปฏิบัติงานในต่างจังหวัดได้หรือไม่	<input type="checkbox"/> ได้ <input type="checkbox"/> ไม่ได้	เพราะ _____	
I can work up Country	Yes No	Others (Please Mention)	
<b>ภาระหนี้สินที่ท่านต้องรับผิดชอบในปัจจุบัน (Debt Burden)</b>			
1. หนี้บัตรเครดิต (Credit Card) จำนวน _____ บาท		4. หนี้บัตรเครดิตเงินสด จำนวน _____ บาท	
2. ผ่อนบ้าน (Mortgage Loan) ต่อเดือนจำนวน _____ บาท		5. หนี้บัตรเครดิต จำนวน _____ บาท	
3. ผ่อนรถ (Car Loan) ต่อเดือนจำนวน _____ บาท		6. หนี้สินอื่นๆ (Total Other Debt) ได้แก่ _____ บาท	
		รวมเท่ากับ _____ บาท	
ท่านเคยถูกศาลพิพากษาให้เป็นบุคคลล้มละลาย หรือเคยทำผิดทางอาญาเว้นแต่เป็นความผิดลหุโทษ/ประมาทหรือไม่		<input type="checkbox"/> เคย <input type="checkbox"/> ไม่เคย	
Have you ever been judged bankrupt and/or a crime?		Yes. No.	
ท่านมีคดีถูกฟ้องร้องต่อศาล และ/หรืออยู่ในระหว่างพิจารณาคดีหรือไม่		<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
Are you involved in any case pending in a court of law?		Yes. No.	
ท่านเคยถูกไล่ออกจากที่ทำงานใดๆ หรือถูกเลิกจ้างโดยมีความผิดมาก่อนหรือไม่		<input type="checkbox"/> เคย <input type="checkbox"/> ไม่เคย	
Have you ever been dismissed or discharged from employment?		Yes. No.	
ท่านยินยอมหรือไม่หากกลุ่มบริษัทฯ เห็นสมควรโอนย้ายท่านไปทำงานยังบริษัทในเครือ		<input type="checkbox"/> ยินยอม <input type="checkbox"/> ไม่ยินยอม	
Would you be willing to accept a transfer to a different company branch?		Yes. No.	
ท่านเคยสมัครงานหรือเคยทำงานกับกลุ่มบริษัทฯ หรือไม่		<input type="checkbox"/> เคย <input type="checkbox"/> ไม่เคย	
Have you ever applied to or work in our company before?		Yes. No.	
<b>ทราบข่าวการรับสมัครจาก Sources of job information</b>			
<input type="checkbox"/> ตลาดนัดแรงงานที่ (Job Fair) _____	<input type="checkbox"/> สถาบันการศึกษาชื่อ (Education Institution) _____		
<input type="checkbox"/> ติดประกาศที่ (Post a notice) _____	<input type="checkbox"/> พนักงานบริษัทชื่อ (Personal Recommendation) _____		
<input type="checkbox"/> ประกาศออนไลน์ (Internet)			
<input type="checkbox"/> Jobthai	<input type="checkbox"/> Jobth	<input type="checkbox"/> Jobbkk	<input type="checkbox"/> Line <input type="checkbox"/> Facebook
<input type="checkbox"/> prachapat.com	<input type="checkbox"/> pharmaface.com	<input type="checkbox"/> อื่นๆระบุ (Others) _____	

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้อมูลที่ข้าพเจ้าเขียนข้างต้นนั้นเป็นความจริงทุกประการ หากภายหลังบริษัทตรวจสอบพบว่าข้อมูลใดเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทบอกเลิกการว่าจ้างข้าพเจ้าได้ทันทีโดยไม่ต้องจ่ายค่าชดเชยและค่าบอกกล่าวล่วงหน้าใดๆ ทั้งสิ้น

I certify that all statements given in this application form are true. If any of them are found to be untrue after engagement, the company has the right to terminate my employment without any compensation or severance.

ลงชื่อผู้สมัคร \_\_\_\_\_

Applicant's Signature

วันที่สมัคร \_\_\_\_\_

Date