

สถาบันพัฒนาการดำเนินการต่อสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (สพสว.)
สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ (วช.)
ใบสมัครลูกจ้างโครงการ

อัตราเงินเดือน
ปริญญาตรี 15,000 บาท
ปริญญาโท 16,400 บาท

ตำแหน่งที่ต้องการสมัคร : Position applied for :	ติดรูปถ่าย
หลักฐานการประกอบการสมัคร (สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)	
<input type="checkbox"/> รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด 1" <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน <input type="checkbox"/> ใบรับรองการศึกษา <input type="checkbox"/> ระเบียบการศึกษา <input type="checkbox"/> ใบรับรองการผ่านงาน <input type="checkbox"/> ใบผ่านการทหาร <input type="checkbox"/> อื่นๆ	

ใบสมัครเป็นส่วนหนึ่งในการพิจารณา โปรดกรอกข้อความให้ครบถ้วน
Application Form is a part of consideration, fill this this form completely

ประวัติส่วนตัว Personal Background

ชื่อ-สกุล ภาษาไทย.....		เพศ : ชาย หญิง	
ชื่อ-สกุล ภาษาอังกฤษ (Name in English)		Sex <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female	
วัน เดือน ปี เกิด :	สัญชาติ :	เชื้อชาติ :	ศาสนา :
Date of Birth	Nationality	Race	Religion
อายุ :	ส่วนสูง :	น้ำหนัก :	ศาสนา :
Age	Height	Wight	Religion
สถานที่เกิด :	โทรศัพท์ที่จะติดต่อบ้าน :		มือถือ :
Place of Birth	Telephone Home		Bobile
ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อสะดวก :			
Present Address			
ที่อยู่ถาวร :			
Permanent Address			
บัตรประชาชนเลขที่ :		ออกให้ ณ อำเภอ/เขต :	จังหวัด :
I.D Card No.		Issued at	Province
วันออกบัตร :	วันหมดอายุ :	Email :	
Issued date	Expired date		
สถานะความเป็นอยู่ :	บ้านส่วนตัว	บ้านเช่า	อาศัยบิดามารดา
Living Status	<input type="checkbox"/> Own home	<input type="checkbox"/> Rent home	<input type="checkbox"/> Live with Parents
			อาศัยอยู่กับผู้อื่น
			<input type="checkbox"/> Live with other
สถานะครอบครัว :	โสด	แต่งงาน	หย่า
Marital Status	<input type="checkbox"/> Single	<input type="checkbox"/> Married	<input type="checkbox"/> Divorced
			หม้าย
			<input type="checkbox"/> Widowed
			แยกกันอยู่
			<input type="checkbox"/> Separated
กรณีแต่งงาน :	จดทะเบียน	ไม่ได้จดทะเบียน	คู่สมรสมีเงินได้หรือไม่ :
If Married .	<input type="checkbox"/> Registered	<input type="checkbox"/> Non-Registered	Spouse has any Income
			มี ไม่มี
			<input type="checkbox"/> Yes. <input type="checkbox"/> No.
ชื่อคู่สมรส :	อาชีพ :		สถานที่ทำงาน :
Spouse's Name	Occupation		Firm Address
จำนวนบุตร :	คน	จำนวนบุตรที่กำลังศึกษา	คน
No. of Children		Children in school	
			จำนวนบุตรอายุเกิน 21 ปี
			คน
ชื่อบิดา :	อายุ :	อาชีพ :	มีชีวิต
Name of Father	Age	Occupation	<input type="checkbox"/> Alive
			ถึงแก่กรรม
			<input type="checkbox"/> Passed away
ชื่อมารดา :	อายุ :	อาชีพ :	มีชีวิต
Name of Mather	Age	Occupation	<input type="checkbox"/> Alive
			ถึงแก่กรรม
			<input type="checkbox"/> Passed away
สถานะทางทหาร	ได้รับการยกเว้น	ศึกษาวิชาทหาร	ผ่านการเกณฑ์ทหาร
<input type="checkbox"/> Military Service	<input type="checkbox"/> xempted	<input type="checkbox"/> Military Studied	<input type="checkbox"/> Discharged
			อื่นๆ
			<input type="checkbox"/> Other

ประวัติการศึกษา Educational Background	ระดับการศึกษา Education	ชื่อสถาบัน Name of Institute	จังหวัด/ประเทศ Country	ปีการศึกษา		วิชาที่ศึกษา/วุฒิที่ได้รับ
				จาก From	ถึง To	
ประถมศึกษา Primary						
มัธยมศึกษา Secondary						
อาชีวศึกษา Vocational						
อนุปริญญา Higher Vocational						
ปริญญาตรี Bachelor Degree						
อื่น ๆ /other						

ภาษา Languages	ประเภทภาษา Type of Language	การพูด Speaking			การเข้าใจ Understanding			การอ่าน Reading			การเขียน Writing		
		ดีมาก Exc	ดี Good	พอใช้ Fair	ดีมาก Exc	ดี Good	พอใช้ Fair	ดีมาก Exc	ดี Good	พอใช้ Fair	ดีมาก Exc	ดี Good	พอใช้ Fair

ประวัติการทำงาน Employment History	ชื่อสถานประกอบการ (List of Employed)	ระยะเวลา (Date Employed)		ตำแหน่ง (Position)	เงินเดือนครั้งสุดท้าย (Last Salary)
		จาก (From)	ถึง (To)		

บุคคลที่ไม่ใช่ญาติซึ่งทราบประวัติของท่านและบริษัทฯ สามารถสอบถามได้
Persons other than relatives can be contacted

ชื่อสกุล Name	ความสัมพันธ์ Relationship	สถานที่ทำงาน/ที่อยู่ Firm Address	ตำแหน่ง Position	โทรศัพท์ Telephone

ความรู้พิเศษ
Special ability

ท่านพร้อมที่จะปฏิบัติงานกับบริษัทฯ ได้ในวันที่:
Date available to start work

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นทั้งหมดนี้เป็นความจริงทุกประการ หากข้อความความตอนหนึ่งตอนใดไม่ตรงกับความเป็นจริงข้าพเจ้าขอ
ยอมรับว่าการว่าจ้างที่ตกลงนั้นเป็นอันโมฆะทันที

Certify that all of the statements in this application are true and correct to the best of my knowledge and any false
information willfully given shall be sufficient reason to dismiss me from the service.

วันที่...../...../.....
Date

ลงชื่อผู้สมัครงาน.....
Applicant's Signature