



Health Claims Management Service

EMPLOYMENT APPLICATION FORM

ใบสมัครงาน

โปรดกรอกข้อมูลด้วยตัวท่านเอง
(To be completed in own handwriting)

รูปผู้สมัคร
Photo

วันที่ (Date)

ชื่อ-สกุล (Name-Surname) :

ตำแหน่งที่ต้องการ (Position Applied for)

1..... เงินเดือนคาดหวัง (Expected Salary rate) บาท/เดือน (Bath / month)

2..... เงินเดือนคาดหวัง (Expected Salary rate) บาท/เดือน (Bath / month)

● ข้อมูลที่อยู่ปัจจุบัน (Present address)

เลขที่(Address No.) อาคาร/คอนโด (Building Name.) ซอย (Soi.)

ถนน (Road.) ตำบล/แขวง (Sub-District) อำเภอ/เขต (District)

จังหวัด (Province.) รหัสไปรษณีย์ (Postal Code.)

โทรศัพท์ (Tel.) มือถือ (Mobile.) อีเมล (E-Mail.)

อาศัยกับครอบครัว (Living with parent.) บ้านตัวเอง (Own home.) บ้านเช่า (Rental house.) หอพัก/คอนโด (Dorm/Apt.)

● ข้อมูลส่วนตัว (Personal Information)

วัน เดือน ปีเกิด (Date of birth) อายุ (Age.) ปี (Yrs.) ส่วนสูง (Height.) ซม. (Cm.) น้ำหนัก (Weight.) กก. (Kgs.)

เชื้อชาติ (Race.) สัญชาติ (Nationality.) ศาสนา (Religion.)

บัตรประชาชนเลขที่ (ID Card no.) บัตรหมดอายุ (Expiration date)

ภาวะทางทหาร (Military status) ได้รับการยกเว้น (Exempted) เป็นทหารกองหนุน (Served) ยังไม่ได้รับการเกณฑ์ (Not yet served.)

สถานภาพ (Marital status) โสด (Single) แต่งงาน (Married) หม้าย (Widowed) แยกกัน (Separated)

เพศ (Sex.) ชาย (Male) หญิง (Female) เพศทางเลือก (Transgender)

● ข้อมูลประวัติครอบครัว (Family Information)

บิดา ชื่อ-สกุล (Father's name-surname) อายุ (Age.) ปี (Yrs.) อาชีพ (Occupation)

มารดา ชื่อ-สกุล (Mother's name-surname) อายุ (Age.) ปี (Yrs.) อาชีพ (Occupation)

ชื่อภรรยา/สามี (Name of wife / Husband) อายุ (Age.) ปี (Yrs.)

อาชีพ (Occupation) ตำแหน่ง

สถานที่ทำงาน (Working Place)

ไม่มีบุตร (No Children) มีบุตร (Number of children) คน

มีพี่น้องรวมผู้สมัคร (Number of Members in the family) คน ชาย (Male) คน หญิง (Female) คน

ผู้สมัครเป็นบุตรคนที่ (You're the child of the family)

ความสามารถพิเศษด้านอื่นๆ (Special Ability)

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

ผู้สมัครสามารถไปปฏิบัติงานต่างจังหวัด? (You can work up Country?)

ไม่ได้(No.) ได้(Yes.) อื่นๆ ระบุ (Other Please Mention) :

บุคคลที่ติดต่อได้กรณีฉุกเฉิน โปรด ระบุชื่อ-นามสกุล (Person to be notified in case of emergency)

ชื่อ-สกุล (Name-Surname) เกี่ยวข้องกับผู้สมัคร (Related to the applicant as)

ที่อยู่ (Address) โทร.(Tel.)

ทราบข่าวการรับสมัครจาก (Sources of job information)

ท่านเคยป่วยหนักและเป็นโรคติดต่อร้ายแรงมาก่อนหรือไม่? (Have you ever been seriously or contracted with contagious disease?)

ไม่เคย(No.) เคย(Yes.) โปรดระบุชื่อโรค (Please explain fully)

โปรดระบุชื่อญาติ / เพื่อน ที่ทำงานอยู่ในองค์กร ซึ่งท่านรู้จักดี หากมี (Give the name of relatives / friends , working with us known to you)

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ หลังจากองค์กรจ้างเข้ามาทำงานแล้ว
ปรากฏว่า ข้อความในใบสมัครงานเอกสารที่นำมาแสดง หรือรายละเอียดที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริง องค์กรมีสิทธิ์ที่จะเลิกจ้างข้าพเจ้าได้โดย
ไม่ต้องจ่ายเงินชดเชยหรือค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น

I certify all statement given in this application form is true if any is found to be untrue after engagement. The Company has right to terminate my employment without any compensation or severance pay what sever.

.....
()

ลายมือชื่อผู้สมัคร
(Applicants signature)