	มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย	เอกสารลำดับที่(ISO No.) : บค. 02
	ใบสมัครสอบคัดเลือกบุคคล	ประกาศใช้เมื่อ(ISO Date) :
	เพื่อบรรจุและแต่งตั้งเป็นบุคลากร หรือแต่งตั้งเป็นลูกจ้างของมหาวิทยาลัย	ปรับปรุง(ISO Revision No.) :
SRS_R008		หน้าที่(Page) : 1 / 4

ใบสมัครเลขที่ วันที่สมัครงาน
 Application No. Application Date.

ชื่อ-สกุล (ไทย)
 Name-Surname (Thai)

ชื่อ-สกุล (อังกฤษ)
 Name-Surname (English)

รูปภาพ ขนาด 1 นิ้ว


ลำดับที่ RunNo.	ตำแหน่งที่ต้องการ Position Applied for	
1		

Personal Information (ประวัติส่วนตัว)

วัน เดือน ปีเกิด Date of birth	.....	อายุ Age	.....	ปี Yrs.	
สถานที่เกิด Place	.....	จังหวัด Province	.....	
สัญชาติ Nationality	.....	เชื้อชาติ Race	.....	ศาสนา Religion	.....
บัตรประชาชนเลขที่ Identity card no.	.....	วันที่ออกบัตร Issue Date	.....	บัตรหมดอายุ Expiration date	.....
ภาวะทางทหาร Military status	<input type="checkbox"/> ได้รับการยกเว้น Exempted	<input type="checkbox"/> ศึกษาวิชาทหาร Defense Education	<input type="checkbox"/> ผ่านการเกณฑ์ทหาร In Reserve		
สถานภาพ Marital status	<input type="checkbox"/> โสด Single	<input type="checkbox"/> แต่งงาน Married	<input type="checkbox"/> หม้าย Widowed	<input type="checkbox"/> หย่า Divorced	<input type="checkbox"/> แยกกัน Separated
เพศ Sex	<input type="checkbox"/> ชาย Male	<input type="checkbox"/> หญิง Female			

Address (ที่อยู่)

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน ID Card address	.....
โทรศัพท์ Tel	..... มือถือ Mobile
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน Census records address	.....
โทรศัพท์ Tel	..... มือถือ Mobile
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ Present address	.....
โทรศัพท์ Tel	..... มือถือ Mobile
อีเมล E-mail	.....
<input type="checkbox"/> บ้านส่วนตัว Own home	<input type="checkbox"/> บ้านเช่า Hired house
<input type="checkbox"/> หอพัก Hiredflat / Hostel	<input type="checkbox"/> ญาติ With Relative
<input type="checkbox"/> วัด หรือ อยู่กับครอบครัว Temple or Living with parent	

	มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย	เอกสารลำดับที่(ISO No.) : บค. 02
	ใบสมัครสอบคัดเลือกบุคคล	ประกาศใช้เมื่อ(ISO Date) :
	เพื่อบรรจุและแต่งตั้งเป็นบุคลากร หรือแต่งตั้งเป็นลูกจ้างของมหาวิทยาลัย	ปรับปรุง(ISO Revision No.) :
SRS_R008	หน้าที่(Page) : 2 / 4	

Family Information (ประวัติครอบครัว)


บิดา ชื่อ-สกุล Father's name - surname	อาชีพ Occupation	
สัญชาติ Nationality		
มารดา ชื่อ-สกุล Mother's name - surname	อาชีพ Occupation	
สัญชาติ Nationality		
ภรรยา /สามี ชื่อ-สกุล Name of wife / Husband	อาชีพ Occupation	สถานที่ทำงาน Working place
นามสกุลเดิมคู่สมรส Maiden Name	สัญชาติคู่สมรส Nationality	
เลขบัตรประชาชนคู่สมรส Identity card no.	วันเกิดคู่สมรส Date of birth	
มีบุตร Number of children	คน	

Siblings (ข้อมูลพี่น้อง)

ชื่อ - สกุล Name - Last Name	อายุ (ปี) Age	อาชีพ Occupation	สถานที่ทำงาน Work Place

Employment History (ประวัติการทำงาน)

ชื่อสถานประกอบการ Company	ระยะเวลา Time	จำนวนเดือนที่ทำงาน Months Work	ตำแหน่งงาน Position	เงินเดือน Salary	รายได้อื่นๆ Other Income	เหตุผลที่ออก Resign Reason	ติดต่อได้ Can Contact
	จาก From		ตำแหน่งงาน(เริ่มต้น) Position Start	เงินเดือน(เริ่มต้น) Salary Start			<input type="checkbox"/>
	ถึง To		ตำแหน่งงาน(สิ้นสุด) Position End	เงินเดือน(สิ้นสุด) Salary End			
	เบอร์ติดต่อ Tel						
	จาก From		ตำแหน่งงาน(เริ่มต้น) Position Start	เงินเดือน(เริ่มต้น) Salary Start			<input type="checkbox"/>
	ถึง To		ตำแหน่งงาน(สิ้นสุด) Position End	เงินเดือน(สิ้นสุด) Salary End			
	เบอร์ติดต่อ Tel						
	จาก From		ตำแหน่งงาน(เริ่มต้น) Position Start	เงินเดือน(เริ่มต้น) Salary Start			<input type="checkbox"/>
	ถึง To		ตำแหน่งงาน(สิ้นสุด) Position End	เงินเดือน(สิ้นสุด) Salary End			
	เบอร์ติดต่อ Tel						

	มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย	เอกสารลำดับที่(ISO No.) : บค. 02
	ใบสมัครสอบคัดเลือกบุคคล	ประกาศใช้เมื่อ(ISO Date) :
	เพื่อบรรจุและแต่งตั้งเป็นบุคลากร หรือแต่งตั้งเป็นลูกจ้างของมหาวิทยาลัย	ปรับปรุง(ISO Revision No.) :
SRS_R008		หน้าที่(Page) : 3 / 4

Education Background (ประวัติการศึกษา)

ระดับการศึกษา Education Level	วุฒิมการศึกษ Education Degree	สถาบันการศึกษา Institution	คณะ Faculty	ปีที่สำเร็จการศึกษา Graduate Year	วิชาเอก Major	วิชาโท Minor

Activities/Job Training (กิจกรรมหรือการอบรม ในช่วงระหว่างการการศึกษา/ระหว่างทำงาน)

ปีที่อบรม Train Year	ชื่อสถาบัน Institution	ชื่อหลักสูตร Course Name	ระยะเวลาที่อบรม Period of Train

Language Ability (ความสามารถทางภาษา)

ภาษา Language	พูด (Speaking)				เขียน (Writing)				อ่าน (Reading)				พิมพ์ (Typing)			
	ดีมาก Excellent	ดี Good	ปานกลาง Fair	พอใช้ Poor	ดีมาก Excellent	ดี Good	ปานกลาง Fair	พอใช้ Poor	ดีมาก Excellent	ดี Good	ปานกลาง Fair	พอใช้ Poor	ดีมาก Excellent	ดี Good	ปานกลาง Fair	พอใช้ Poor
	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>

Other Ability (ความสามารถอื่นๆ)

ทักษะ/ความสามารถอื่นๆ Other Skill	ดีมาก Excellent	ดี Good	ปานกลาง Fair	พอใช้ Poor
	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



ความสามารถในการขับขี่

Can Operate Vehicle

	มีความสามารถในการขับขี่ Can Drive	มีใบขับขี่ Process License	มีรถส่วนตัว Process
รถยนต์ / Car	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
รถจักรยานยนต์ / MotorCycle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ประสบการณ์ / Experience		

ท่านสามารถไปปฏิบัติงานต่างจังหวัดได้หรือไม่

Willing to work in the provinces ?

-แบบประจำ / Permanent	<input type="checkbox"/> ไม่ได้ No	<input type="checkbox"/> ได้ Yes
-แบบชั่วคราว / Temporary	<input type="checkbox"/> ไม่ได้ No	<input type="checkbox"/> ได้ Yes

ท่านสามารถไปปฏิบัติงานต่างประเทศได้หรือไม่

Willing to work overseas ?

-แบบประจำ / Permanent	<input type="checkbox"/> ไม่ได้ No	<input type="checkbox"/> ได้ Yes
-แบบชั่วคราว / Temporary	<input type="checkbox"/> ไม่ได้ No	<input type="checkbox"/> ได้ Yes

ท่านสามารถทำงานเป็นกะได้

Willing to do shift work ?

<input type="checkbox"/> ไม่ได้ No	<input type="checkbox"/> ได้ Yes
---------------------------------------	-------------------------------------

กรณีฉุกเฉินบุคคลที่ติดต่อได้

Person to be notified in case of emergency

แจ้งชื่อ - นามสกุล

ที่อยู่ / Address

โทร./Tel

ท่านเคยบาดเจ็บสาหัสหรือเคยรับการผ่าตัดหรือป่วยในรอบ 5 ปี หรือไม่

Any major operation within last 5 years ?

<input type="checkbox"/> ไม่เคย No	<input type="checkbox"/> เคย Yes
---------------------------------------	-------------------------------------

ท่านมีโรคประจำตัวอะไรบ้าง

Health Issue

<input type="checkbox"/> ไม่มี No	<input type="checkbox"/> มี Yes
--------------------------------------	------------------------------------

โรคประจำตัว

Health Issue

เคยเป็นพนักงานบริษัทมาก่อน

Was Employed here before ?

<input type="checkbox"/> ไม่เคย No	<input type="checkbox"/> เคย Yes
---------------------------------------	-------------------------------------

ตั้งแต่วันที่

From

ถึงวันที่

To

ตำแหน่ง

Position

แผนก

Department

ท่านมีญาติทำงานที่บริษัทนี้

Any relative here ?

<input type="checkbox"/> ไม่มี No	<input type="checkbox"/> มี Yes
--------------------------------------	------------------------------------

ชื่อ - สกุล

Name-Surname

แผนก

Department

ความสัมพันธ์

Relationship

ท่านเคยต้องโทษอาญาหรือไม่

Any criminal offense ?

<input type="checkbox"/> ไม่เคย No	<input type="checkbox"/> เคย Yes
---------------------------------------	-------------------------------------

เหตุที่ต้องโทษ

Offense