



มูลนิธิพระมหาไถ่เพื่อการพัฒนาคนพิการ
The Redemptorist Foundation For People with Disabilities

สำนักงานใหญ่ 440 หมู่ 9 ถนนสุขุมวิท ต.หนองปรือ อ.บางละมุง จ. ชลบุรี ที่อยู่ส่งไปรษณีย์ ตู้ ปณ.11 เมืองพัทยา จังหวัดชลบุรี 20260
โทรศัพท์ 02 572 4042 Email: info@mahatai.org

ใบสมัครงาน Application Form

มูลนิธิพระมหาไถ่เพื่อการพัฒนาคนพิการและหน่วยงานของมูลนิธิ The Redemptorist Foundation for People with Disabilities and agencies under the Foundation

- มูลนิธิพระมหาไถ่เพื่อการพัฒนาคนพิการ The Redemptorist Foundation for People with Disabilities
- วิทยาลัยเทคโนโลยีพระมหาไถ่ หนองคาย ในพระราชูปถัมภ์ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี Nongkhai Redemptorist Technological College for People with Disabilities Under The Royal Patronage of Her Royal Highness Princess Maha Chakri Sirindhorn
- โรงเรียนสอนคนตาบอดพระมหาไถ่พัทยา ในพระราชูปถัมภ์ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี Pattaya Redemptorist School for the Blind Under The Royal Patronage of Her Royal Highness Princess Maha Chakri Sirindhorn
- วิทยาลัยเทคโนโลยีพระมหาไถ่ พัทยา Pattaya Redemptorist Technological College for People with Disabilities
- โรงเรียนเด็กพิเศษคุณพ่อเรย์ Father Ray School for Children with Special Needs

PERSONAL DATA สถานะส่วนตัว ครอบครัว ที่อยู่ปัจจุบัน

Name and Surname in Thai : ชื่อและนามสกุลภาษาไทย	Date of Birth วัน เดือน ปี เกิด	Age อายุ	Identification Card บัตรประจำตัวประชาชน ออกให้ ณ. จังหวัด วันออกบัตร วันหมดอายุ
Name and Surname in English : ชื่อและนามสกุลภาษาอังกฤษ	Nationality : สัญชาติ		Tax ID Card บัตรประจำตัวผู้เสียภาษี
Sex : เพศ <input type="checkbox"/> Male : ชาย <input type="checkbox"/> Female : หญิง	Religion : ศาสนา		
Present Address : ที่อยู่ปัจจุบัน	Height : ส่วนสูง		ตำแหน่งที่ต้องการ : Position applied เงินเดือนที่ต้องการ : Salary desired
	Weight : น้ำหนัก		
Marital status : สถานภาพทางครอบครัว <input type="checkbox"/> Single โสด <input type="checkbox"/> Married แต่งงาน <input type="checkbox"/> Divorced หย่า <input type="checkbox"/> Widowed หม้าย			
Spouse's Name : ชื่อสามี/ภรรยา			
Occupation : อาชีพ/ตำแหน่ง			
Residence : บ้านพัก <input type="checkbox"/> บ้านตนเอง <input type="checkbox"/> บ้าน			

Military Service : การรับราชการทหาร <input type="checkbox"/> Served เกณฑ์แล้ว <input type="checkbox"/> Not yet ยังไม่ได้เกณฑ์ <input type="checkbox"/> Exempted ได้รับการยกเว้นเพราะ

EDUCATION SKILL ประวัติการศึกษา

YEAR ปี	Level ระดับการศึกษา	Names of Educational Institutes ชื่อสถานศึกษา	GPA เกรด	Maj. Subj. สาขา / วิชาเอก
	Secondary มัธยม			
	Vocational อาชีวะ / วิชาชีพ			
	University มหาวิทยาลัย			

SPECIAL ABILITIES ความสามารถพิเศษ

Typing skill (wpm) พิมพ์ได้กี่คำต่อนาที English อังกฤษ..... Thai ไทย.....		
Computer Training skills ความรู้ด้านคอมพิวเตอร์ <input type="checkbox"/> Microsoft Word <input type="checkbox"/> Power Point <input type="checkbox"/> Microsoft Excel <input type="checkbox"/> Other / อื่นๆ.....		
Driving License การขับขี่ยานพาหนะ <input type="checkbox"/> Motorcycle No : ใบอนุญาตขับขี่จักรยานยนต์เลขที่ Expiry Date : วันหมดอายุ..... <input type="checkbox"/> Motorcar No : ใบอนุญาตขับรถยนต์เลขที่ Expiry Date : วันหมดอายุ		
List other special skills : ความสามารถอื่นๆ ตลอดจนการรับการฝึกอบรมที่ได้รับ		
Mark with an x : ชี้เครื่องหมาย x ในช่อง Yes - รับ หรือ No - ปฏิเสธ	YES	NO
Have you any physical handicap, chronic diseases or other disabilities? ท่านมีข้อบกพร่องเกี่ยวกับร่างกาย โรคเรื้อรัง หรืออวัยวะส่วนใดส่วนหนึ่งพิการหรือไม่?		
Have you ever been arrested and convicted of crime? ท่านเคยถูกจับและต้องโทษคดีอาญาหรือไม่?		
May inquiry be made of your present and previous employers regarding your qualifications and character? ท่านจะยินดีให้เราสอบถามไปยังบริษัทที่ท่านทำงานอยู่ในขณะนี้และในอดีตเกี่ยวกับคุณสมบัติและนิสัยใจคอของท่านหรือไม่?		

EMPLOYMENT RECORD ประวัติการทำงาน

From จาก	To ถึง	Name and Address of Employer ชื่อหน่วยงานและสถานที่ตั้ง	ตำแหน่ง	เงินเดือน

Should not be your relatives – บุคคลอ้างอิงที่ไม่ใช่ญาติ

Name – Surname : ชื่อ - นามสกุล	Occupation : อาชีพ	Relation : เกี่ยวข้องเป็น
Address : ที่อยู่		Tel.
.....		โทร.
Name – Surname : ชื่อ - นามสกุล	Occupation : อาชีพ	Relation : เกี่ยวข้องเป็น
Address : ที่อยู่		Tel.
.....		โทร.
In case of emergency, notify – ระบุชื่อบุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน		
Name : ชื่อ	Relation : เกี่ยวข้องเป็น	
Address : ที่อยู่	Tel : โทร.	
In case of emergency, notify – ระบุชื่อบุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน		
Name : ชื่อ	Relation : เกี่ยวข้องเป็น	
Address : ที่อยู่	Tel.: โทร.	
Have you ever worked for THE REDEMPTRIST FOUNDATION FOR PEOPLE WITH DISABILITIES or Project before ?		
ท่านเคยทำงานที่มูลนิธิพระมหาไถ่เพื่อการพัฒนาคนพิการ หรือเครือข่ายอื่นหรือไม่ ?		
<input type="checkbox"/> NO ไม่เคย	<input type="checkbox"/> YES เคย	Project โครงการ
Position : ตำแหน่ง	Employed from : ทำตั้งแต่	Till : ถึง Supervisor's Name : ชื่อหัวหน้า Dept.Sect : แผนก
.....
Do you have any relatives or know anyone in THE REDEMPTRIST FOUNDATION FOR PEOPLE WITH DISABILITIES or another Project ?		
ท่านมีญาติพี่น้องหรือคนรู้จักที่ทำงานอยู่ที่มูลนิธิพระมหาไถ่เพื่อการพัฒนาคนพิการหรือโครงการเครือข่ายหรือไม่		
<input type="checkbox"/> NO ไม่เคย	<input type="checkbox"/> YES เคย	if yes, please fill out below. : ถ้ามี - โปรดกรอกข้อความข้างล่างนี้
Name : ชื่อ	Surname : นามสกุล	Position : ตำแหน่ง Dept./Sect. : แผนก Relation : เกี่ยวข้องเป็น
1.	
2.	

The statements made by me in this application are true, complete and correct. Any false statement or dishonest answer to any question may be grounds for my immediate discharge from employment with the Foundation.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ให้ไว้ข้างต้นเป็นความจริง และถูกต้องครบถ้วน หากข้อความที่ตอบตอนใดไม่จริงหรือเป็นความเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ถือเป็นเหตุให้มูลนิธิ ยกเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันที

Signature

ลายเซ็นผู้สมัคร

Date

วันที่

FOR OFFICE USE ONLY สำหรับเจ้าหน้าที่

Employee No.	Department Head
Job Title	Personnel Manager
Department	Manager
Starting Date	Director
Salary Per	