

NEW CHIP XENG CO., LTD

Souphanouvong Road, Ban wuttayyai, Meuang Sikhodtabong, Vientiane, Lao P.D.R
Tel: (856) 21 513050 Fax: (856) 21 513054 E-mail: Info@newchipxeng.com

ແບບຟອມຮັບສະໝັກພະນັກງານ Application form

Photo
ຕິດຮູບ 1
ໃບ

ວັນທີຂຽນຟອມ: _____ ຕຳແໜ່ງທີ່ສະໝັກ: _____

Name ຊື່: _____ Family Name ນາມສະກຸນ: _____

Age ອາຍຸ: _____ Sex ເພດ: Male ຊາຍ ☐ / Female ຍິງ ☐ Date of birth ວັນ/ເດືອນ /ປີເກີດ: _____

Tel: ເບີບ້ານ: _____ Mobile ເບີມືຖື : _____

ບ້ານເກີດ: _____ ເມືອງ: _____ ແຂວງ: _____

ທີ່ຢູ່ປະຈຸບັນ: _____ ເມືອງ: _____ ແຂວງ: _____

Marital Status ສະຖານະພາບ: ☐ ໂສດ Single / Married ແຕ່ງງານແລ້ວ ☐ / ມີລູກ _____ ຄົນ

E-mail: _____ Facebook: _____

High ລວງສູງ: _____, Weigh ນ້ຳໜັກ: _____

Driving ຂັບລົດໃຫຍ່: ໄດ້ ☐ ບໍ່ໄດ້ ☐ , Driver license ໃບຂັບຂີ່: ມີ ☐ ບໍ່ມີ ☐ A ☐ B ☐ C ☐

ID card ບັດປະຈຳຕົວ ມີ ☐ ບໍ່ມີ ☐ ເລກທີ: _____ Expiry Date ວັນທີໝົດອາຍຸ: _____

Census number ສຳມະໂນຄົວເລກທີ: _____ Date ລົງວັນທີ: _____

Passport Number: _____ Expiry Date ວັນທີໝົດອາຍຸ: _____

1. Education ການສຶກສາ

ປີຮຽນ Year	ຊື່ໂຮງຮຽນ School	ສາຂາວິຊາ Majored	ໄດ້ສຳເລັດການສຶກສາ Graduated	ຄະແນນ Points

2. Working Experience ປະສົບການເຮັດວຽກຜ່ານມາ

ໄລຍະການເຮັດວຽກ Duration for working	ຊື່ບໍລິສັດ Company	ຕຳແໜ່ງ Position	ເງິນເດືອນທີ່ໄດ້ຮັບ Salary

3. ຕຳແໜ່ງທີ່ສະໝັກຮູ້ຈາກທາງໃດ ?

☐ Facebook Page _____ ☐ Website _____ ອື່ນໆ _____

4. Languages ພາສາ (☒) Speaking (ເວົ້າ) Writing (ຂຽນ) Reading (ອ່ານ)

English ພາສາອັງກິດ ☐ ໄດ້ ☐ ບໍ່ໄດ້ ໄດ້ ☐ ☐ ບໍ່ໄດ້ ໄດ້ ☐ ☐ ບໍ່ໄດ້

Thai ພາສາໄທ ☐ ໄດ້ ☐ ບໍ່ໄດ້ ໄດ້ ☐ ☐ ບໍ່ໄດ້ ໄດ້ ☐ ☐ ບໍ່ໄດ້

Others ພາສາອື່ນໆ: _____ ☐ ໄດ້ ☐ ບໍ່ໄດ້ ໄດ້ ☐ ☐ ບໍ່ໄດ້ ໄດ້ ☐ ☐ ບໍ່ໄດ້

Computer: Microsoft Word ☐ Microsoft Excel ☐ Microsoft Power point ☐

Otherອື່ນໆ: _____

5. Interest ສິ່ງທີ່ສົນໃຈສ່ວນຕົວ / Hobbies ກິດຈະກຳສ່ວນຕົວ

Please describe briefly your hobbies and interested ກະລຸນາອະທິບາຍໂດຍຫຍໍ້(ກິດຈະກຳສ່ວນຕົວ ແລະ ສິ່ງທີ່ຕົວເອງມັກ)

1. _____

2. _____

6. Family ຄອບຄົວ

ຊື່ Name	ອາຍຸ Age	ຄວາມສຳພັນ Relationship

7. In case of emergency, please contact ກໍລະນີສຸກເສີນ ກະລຸນາຕິດຕໍ່

ຊື່: _____ ສາຍພົວພັນ: _____ ເບີໂທ: _____

7.1 Have you ever got any physical ailments? ທ່ານເຄີຍເປັນພະຍາດຫຍັງບໍ່? ເຄີຍ ☐ ບໍ່ເຄີຍ ☐

7.2 Did you get Covid-19 Vaccine? ທ່ານໄດ້ສັກວັກຊີນຕ້ານພະຍາດໂຄວິດ-19ແລ້ວບໍ່? Dose1 ☐ Dose2 ☐

Signature: Applicant

ລາຍເຊັນຜູ້ສະໝັກ

Name ຊື່: _____