

คำนำหน้า ชื่อ นามสกุล (ชื่อเล่น) ภาษาอังกฤษ

Field of Training Desired: Culinary Arts

Length of Program desired: 12 months

Date available to start training: October

Address: ที่อยู่ภาษาอังกฤษแบบละเอียด ใ้รหัสไปรษณีย์ด้วยค่ะ

Telephone Number:

Best time of day to contact: All day

E-mail Address:

Skype:

Passport number:

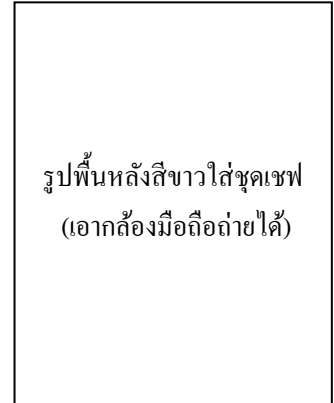
ID Card number:

Date of Birth: วันที่/เดือน/ปี คศ

Gender:

Country of Citizenship: Thailand

Marital Status:



EDUCATION เรียนจบจากไหน จำเป็นต้องใส่ข้อมูลค่ะ

Institution Name:

Location:

Institution start date: วันที่/เดือน/ปี คศ

Graduation date: วันที่/เดือน/ปี คศ

Type of Degree or Certificate: Bachelor's degree

Faculty:

Major:

EXPERIENCE (ต้องมีประสบการณ์ทำงานสาขาเซฟในประเทศ ไม่นต่ำกว่า 6 เดือน หรือต่างประเทศไม่นต่ำกว่า 1 ปี ต้องมีใบรับรองการทำงานภาษาอังกฤษ หากไม่มีไม่ได้รับเข้าร่วมโครงการนะคะ)

Employer Name:

Location:

Position:

Duration: เดือน/ปี คศ ที่เริ่มงาน – เดือนปี คศ ที่สิ้นสุดงาน ถ้ายังทำอยู่ใส่ current

Total Number of Months:

Tasks/Responsibilities:

Employer Name:

Location:

Position:

Duration: เดือน/ปี คศ ที่เริ่มงาน – เดือนปี คศ ที่สิ้นสุดงาน ถ้ายังทำอยู่ใส่ current

Total Number of Months:

Tasks/Responsibilities:

SKILLS/QUALIFICATIONS

Languages & Level of English :

Work Skills:

Do you have driving license?:

Tell us something about your family

Answer:

Tell us something about your personality and hobbies

Answer:

When you would like to start

Answer:

OBJECTIVE STATEMENT (ทำไมถึงอยากเข้าร่วมโครงการนี้ ตั้งแต่มา 4-5 บรรทัด ภาษาอังกฤษ)

(ใส่รูปตอนทำงาน 6 – 10 รูป)