

209/1 อาคารเด ทาวเวอร์ ชั้น 18 ยูนิต 3 ถนนสุขุมวิท 21 (อโศก) แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110 ประเทศไทย โทร.02-260-3101-8 แฟกซ์.02-260-3100

209/1 K.Tower, 18th Floor, Unit 3, Sukhumvit 21 (Asoke), Klongtoey Nua, Wattana, Bangkok 10110 Thailand Tel.02-260-3101-8 Fax.02-260-3100

ใบสมัครเป็นส่วนหนึ่งในการพิจารณา โปรดกรอกข้อความให้ครบถ้วน

Application Form is a part of consideration, please fill this form completely

ตำแหน่งที่ต้องการ : Position Applied	เงินเดือนที่ต้องการ : Expect salary	รูปถ่าย PHOTO
หลักฐานที่นำมาเพื่อประกอบการสมัครงาน <input type="radio"/> รูปถ่ายหน้าตรงขนาด 1" จำนวน 2 รูป <input type="radio"/> สำเนาทะเบียนบ้าน <input type="radio"/> สำเนาบัตรประชาชน <input type="radio"/> ใบรับรองการศึกษา <input type="radio"/> สำเนาใบผ่านทหาร <input type="radio"/> สำเนาทะเบียนสมรส <input type="radio"/> สำเนาบัตรประกันสังคม <input type="radio"/> สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี <input type="radio"/> สำเนาใบขับขี่ <input type="radio"/> เลขที่บัญชีธนาคาร.....		

1. ประวัติส่วนตัว Personal Background				
ชื่อ-สกุล..... Name & Surname.....		เพศ Sex <input type="radio"/> ชาย Male <input type="radio"/> หญิง Female	โทรศัพท์ : ที่บ้าน Home มือถือ Mobile ที่ทำงาน Office	
วัน เดือน ปีเกิด : Date of Birth	อายุ : Age	สัญชาติ : Nationality	เชื้อชาติ : Race	ศาสนา : Religion
สถานที่เกิด : Place of Birth	ส่วนสูง (ซม.) : Height (cm.)	น้ำหนัก (กก.) : Weight (kg.)	ตำหนิ : Maek	
ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้สะดวก : Present address				
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ : I.D. Card No.		ออกให้ ณ อำเภอ/เขต : Issued at.		จังหวัด : Province
วันออกบัตร : Date of issued	วันที่หมดอายุ : Date of exp.	บัตรประจำตัวผู้เสียภาษีเลขที่ : Tax I.D. Card No.		
บัตรประกันสังคมเลขที่ : Social Security No.		ออกให้ ณ : Issued at.		
สถานะความเป็นอยู่ : Living Status	<input type="radio"/> บ้านส่วนตัว Own home	<input type="radio"/> บ้านเช่า Rent home	<input type="radio"/> อาศัยอยู่กับบิดามารดา Live with Parents	<input type="radio"/> อาศัยอยู่กับผู้อื่น Live with other
สถานะทางทหาร : Military Service	<input type="radio"/> ได้รับการยกเว้น Exmpted	<input type="radio"/> ศึกษาวิชาทหาร Military studied	<input type="radio"/> ผ่านการเกณฑ์ทหาร Discharged	<input type="radio"/> อื่นๆ Other
สถานะครอบครัว : Marital Status	<input type="radio"/> โสด Single	<input type="radio"/> แต่งงาน Married	<input type="radio"/> หย่า Divorced	<input type="radio"/> แยกกันอยู่ Saparated
กรณีแต่งงาน : If Married	<input type="radio"/> จดทะเบียน Registered	<input type="radio"/> ไม่ได้จดทะเบียน Non-Registered	คู่สมรมีเงินได้หรือไม่ : Spouse has any income?	<input type="radio"/> มี Yes <input type="radio"/> ไม่มี No
ชื่อคู่สมรส : Spouse's Name		อาชีพ : Occupation	สถานที่ทำงาน : Firm Address	
จำนวนบุตร : No. of Children	คน Persons	จำนวนบุตรที่กำลังศึกษา : Children in school	คน Persons	โทรศัพท์ : Telephone
ชื่อ-สกุล บิดา : Name of Father	อายุ : Age	อาชีพ : Occupation	<input type="radio"/> มีชีวิต Alive <input type="radio"/> ถึงแก่กรรม Passed away	
ชื่อ-สกุล มารดา : Name of Mother	อายุ : Age	อาชีพ : Occupation	<input type="radio"/> มีชีวิต Alive <input type="radio"/> ถึงแก่กรรม Passed away	
พี่น้องร่วมบิดา-มารดา Brothr/Sister ทั้งหมด Total : คน Persons ท่านเป็นคนที่ You are number :				
ชื่อ-สกุล Name & Surname	อายุ Age	อาชีพ Occupation	<input type="radio"/> มีชีวิต Alive <input type="radio"/> ถึงแก่กรรม Passed away	
ชื่อ-สกุล Name & Surname	อายุ Age	อาชีพ Occupation	<input type="radio"/> มีชีวิต Alive <input type="radio"/> ถึงแก่กรรม Passed away	
ชื่อ-สกุล Name & Surname	อายุ Age	อาชีพ Occupation	<input type="radio"/> มีชีวิต Alive <input type="radio"/> ถึงแก่กรรม Passed away	

2. ประวัติการศึกษา Educational Background					
ระดับการศึกษา Education	ชื่อสถาบัน Name of Institute	ปีการศึกษา Year Attended		สาขาวิชา Taken Course	วุฒิที่ได้รับ Completed
		จาก From	ถึง To		
มัธยมศึกษา Secondary					
อาชีวศึกษา Vocational					
อนุปริญญา High Vocational					
ปริญญาตรี Bachelor Degree					
อื่นๆ Other					

3. ประวัติการทำงาน (เริ่มจากงานปัจจุบันหรืองานครั้งหลังสุดของท่านแล้วย้อนหลังไป) Working Experience (Start with your present and previous positions)					
3.1	ชื่อสถานประกอบการ/โทรศัพท์ List Of Company/Telephone	ระยะเวลาทำงาน Employed Date	ตำแหน่ง Position	เงินเดือนครั้งสุดท้าย Last Salary	ชื่อและตำแหน่งหัวหน้าโดยตรง
เหตุผลที่ลาออก Reason For Leaving :					
ลักษณะของงานที่ทำโดยละเอียด Brief Responsibility :					
.....					
.....					
.....					
3.2	ชื่อสถานประกอบการ/โทรศัพท์ List Of Company/Telephone	ระยะเวลาทำงาน Employed Date	ตำแหน่ง Position	เงินเดือนครั้งสุดท้าย Last Salary	ชื่อและตำแหน่งหัวหน้าโดยตรง
เหตุผลที่ลาออก Reason For Leaving :					
ลักษณะของงานที่ทำโดยละเอียด Brief Responsibility :					
.....					
.....					
.....					
3.3	ชื่อสถานประกอบการ/โทรศัพท์ List Of Company/Telephone	ระยะเวลาทำงาน Employed Date	ตำแหน่ง Position	เงินเดือนครั้งสุดท้าย Last Salary	ชื่อและตำแหน่งหัวหน้าโดยตรง
เหตุผลที่ลาออก Reason For Leaving :					
ลักษณะของงานที่ทำโดยละเอียด Brief Responsibility :					
.....					
.....					
.....					

4. ประวัติการฝึกอบรม / ฝึกงาน / ฝึกงาน Job Training / Inspection / Apprenticeship			
หลักสูตรที่อบรม Course	ระยะเวลา Period	วันเดือนปี Date	สถาบันที่ฝึกอบรม Institute

5. ความสามารถพิเศษ Special Ability

<input type="radio"/> พิมพ์ดีดไทย Thai Typing	คำ/นาที wpm.	คอมพิวเตอร์ : Computer	<input type="radio"/> WORD	<input type="radio"/> POWER POINT	<input type="radio"/> อื่นๆ :
<input type="radio"/> พิมพ์ดีดอังกฤษ English Typing	คำ/นาที wpm.		<input type="radio"/> EXCEL	<input type="radio"/> AUTO CAD

ความสามารถทางภาษา Languages Ability												เครื่องใช้สำนักงานอื่นๆ	ความสามารถพิเศษอื่นๆ	
ประเภทภาษา Type of Language	การพูด Speaking			การอ่าน Reading			การเขียน Writing			การเข้าใจ Understanding			Other Auto Officer	Other Special Ability
	ดีมาก	ดี	พอใช้	ดีมาก	ดี	พอใช้	ดีมาก	ดี	พอใช้	ดีมาก	ดี	พอใช้		
ไทย Thai														
อังกฤษ English														
จีน Chinese														
อื่นๆ Other														

คุณมียานพาหนะส่วนตัวหรือไม่ ไม่มี No มี ระบุประเภท

ความสามารถในการขับขี่ยานพาหนะ

<input type="radio"/> รถยนต์..... Car	<input type="radio"/> ใบขับขี่รายปี	<input type="radio"/> ใบขับขี่ตลอดชีพ	ใบขับขี่เลขที่	ออกให้เมื่อ	จังหวัด
<input type="radio"/> อื่นๆ	<input type="radio"/> ใบขับขี่รายปี	<input type="radio"/> ใบขับขี่ตลอดชีพ	ใบขับขี่เลขที่	ออกให้เมื่อ	จังหวัด
			Driving License	Issued at	Province
			Driving License	Issued at	Province

6. สุขภาพ Health

6.1 ท่านเคยเป็นโรคเรื้อรัง หรือโรคติดต่อหรือไม่ ไม่เคย No เคยเป็นโรค

6.2 ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่ ไม่มี No มี เป็นโรค

6.3 ภายใน 1 ปี ก่อนที่ท่านจะมาสมัครงานที่นี่ท่านเคยป่วยเป็นโรค ไม่เคย No เคยเป็นโรค

7. บุคคลอ้างอิง 3 คน ที่มีโชญาติของท่านและมีได้เป็นพนักงานของบริษัทเรา

ชื่อ-นามสกุล Name-Surname	ที่อยู่/โทรศัพท์ Address & Telephone	อาชีพ Occupation

8.รายละเอียดอื่นๆ Other drescription

8.1 ในตำแหน่งที่ต้องมีการค้ำประกัน : ไม่ขัดข้อง ขัดข้อง
Can you provide a guarantor ? Yes No

8.2 สามารถเปลี่ยนแปลงตำแหน่งได้ตามความเหมาะสม ไม่ขัดข้อง ขัดข้อง
Can you rotate your work position ? Yes No

8.3 ในการปฏิบัติงานเป็นกะหมุนเวียนกันไป : ไม่ขัดข้อง ขัดข้อง
Can you work shift by shift ? Yes No

8.4 ท่านเคยถูกจำคุก หรือต้องคำพิพากษาถึงที่สุดในคดีอาญาหรือไม่ ไม่เคย เคย
No Yes

8.5 ท่านเคยเป็นสมาชิกสหภาพ หรือกรรมการลูกจ้างหรือไม่ ไม่เคย เคย
No Yes

8.6 ท่านมีบุคคลที่รู้จักในบริษัทหรือไม่ ไม่มี มี
No Yes

8.6.1 ชื่อ-นามสกุล แผนก/ฝ่าย ความสัมพันธ์
Name & Surname Section Relationship

8.6.2 ชื่อ-นามสกุล แผนก/ฝ่าย ความสัมพันธ์
Name & Surname Section Relationship

8.7 ท่านพร้อมที่จะปฏิบัติงานกับบริษัทฯ ได้ในวันที่ :
Date available to start work

8.8 กรณีฉุกเฉิน โปรดติดต่อ โทร. ความสัมพันธ์
In case of emergency please contact Telephone Relations

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นทั้งหมดเป็นความจริงทุกประการ หากข้อความตอนหนึ่งตอนใดไม่ตรงกับความเป็นจริง
ข้าพเจ้าขอยอมรับว่าการว่าจ้างที่ตกลงนั้นเป็นอันโมฆะทันที
certify that all of the statements in this application are true and correct to the best of my knowledge and any false information
wilfully given shall be sufficient reason to dismiss me from the service

ลงชื่อผู้สมัครงาน : วันที่/...../.....
Applicant's Signature Date

แผนที่ที่อยู่โดยสังเขป (Address Map)

.....

สำหรับบริษัท (FOR COMPANY USE ONLY)

ผลการสัมภาษณ์ :
Decision reached

ตำแหน่งงานที่บรรจุ : วันที่เริ่มงาน : ครบกำหนดทดลองงาน :
Position for which considered : Date of Employment Probation Term

บังคับบัญชาโดย : อัตราเงินเดือน :
Report to Salary

เงื่อนไขอื่นๆ :
Other conditions

ลายมือชื่อผู้สัมภาษณ์ Applicants Signature ผู้อนุมัติ Approved by

ผู้มีอำนาจอนุมัติ
Final Approval (Managing Director)

Date/...../.....