

ใบสมัครงาน

(APPLICATION FOR EMPLOYMENT)

(Confidential)

| | |
|---|---|
| วันที่ (Date)..... ตำแหน่งที่สมัคร (Kind of positions applied for) 1. 2. 3. เงินเดือนที่ต้องการ (Salary Request).....บาท/เดือน (Baht/Month) ยอดเงินเดือนต่ำที่สุดที่ท่านยินดีจะรับ (Lowest grade or pay you will accept.)บาท/เดือน (Baht/Month) | โปรดแนบรูปถ่ายมา 1 รูป (Attach 1 Photograph here) (ขนาดรูปถ่ายโดยประมาณ 1 1/2 x 1 1/2) (Approx. size 1 1/2 x 1 1/2) |
| ประวัติส่วนตัว (Personal Profile) | |
| ชื่อ/นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว) Name (Mr. Mrs. Miss) | |
| ชื่อเล่น (Nick Name).....อายุ (Age)..... | |
| ที่อยู่ปัจจุบัน (Address) | |
| โทรศัพท์มือถือ (Mobile phone) | หมายเลขโทรศัพท์ที่บ้าน (Home phone) |
| หมายเลขบัตรประชาชน (Identification Card)วันหมดอายุ (Expiry date) | |
| สถานที่เกิด (Birthplace) | เพศ (Sex) <input type="checkbox"/> ชาย (Male) <input type="checkbox"/> หญิง (Female) |
| น้ำหนัก (Weight)..... ส่วนสูง (High) | สถานภาพทางการสมรส (Marital Status) <input type="checkbox"/> โสด (Single) <input type="checkbox"/> สมรส (Married) <input type="checkbox"/> หย่าร้าง (divorce) |
| สัญชาติ (Nationality)เชื้อชาติ (Ethnicity) | |
| ศาสนา (Religion) | |
| จำนวนบุตร/เพศ (Number of Children/Sex/Age) <input type="checkbox"/> มี (Yes) ชาย (Male) คน หญิง (Female) คน <input type="checkbox"/> ไม่มี (No) | |
| ชื่อบิดา (Father's name) อาชีพ (Occupation) | |
| ที่อยู่ (Address) | |
| ชื่อมารดา (Mother's name) อาชีพ (Occupation) | |
| ที่อยู่ (Address) | |
| การเข้าทำงานเป็นกะ (SHIFT WORK) <input type="checkbox"/> ได้ (Yes) <input type="checkbox"/> ไม่ได้ (No) | |

ท่านเคยผ่านการเป็นทหารหรือไม่ (Have you ever served in the military service?)

เคย โปรดระบุ (Yes, Please specify) ไม่เคย (No) ได้รับการยกเว้น (Exemption)

| ระดับการศึกษา (Education) | ชื่อสถานศึกษาและที่ตั้ง (Name and location of schools) | สาขาวิชาที่เรียน (Major) | ปีที่จบการศึกษา (Year of graduation) | เกรดเฉลี่ย (Average grade) |
|---|---|-----------------------------|---|-------------------------------|
| ประถมศึกษา (Primary School) | | | | |
| มัธยมศึกษาตอนต้น (Junior High School) | | | | |
| มัธยมศึกษาตอนปลาย (Senior High School) | | | | |
| วิชาชีพ ปวช. (Vocational Certificate) | | | | |
| วิชาชีพ ปวส. (High Vocational Certificate) | | | | |
| ปริญญาตรี (Bachelor's degree) | | | | |
| ปริญญาโท (Master's degree) | | | | |

ความสามารถขับขี่และเลขที่ใบอนุญาต (Driving ability and License No.)

รถจักรยานยนต์ (Motor-cycle) เลขที่ใบอนุญาต (License No)
 รถยนต์ (Auto-Vehicle) เลขที่ใบอนุญาต (License No)
 รถบรรทุก 4 ล้อ (Truck, 4-wheel) เลขที่ใบอนุญาต (License No)
 รถบรรทุก 6 ล้อ – 10 ล้อ (Truck, 6-10-wheel) เลขที่ใบอนุญาต (License No)
 อื่นๆ (โปรดระบุ) (Other, Please specify)

พิมพ์ดีด (Typing)

ไทย (Thai)
 จำนวน (Number) คำ
 อังกฤษ (English)
 จำนวน (Number) คำ

คอมพิวเตอร์ (Computer)

ได้ (Yes)
 โปรดระบุ (Other, Please specify)
 ไม่ได้ (No)

ความรู้ภาษาอังกฤษ (Knowledge of English)

| | | | |
|---------------------------|--|------------------------------------|---------------------------------------|
| การพูด (Speaking) | <input type="checkbox"/> ดีมาก (Excellent) | <input type="checkbox"/> ดี (Good) | <input type="checkbox"/> พอใช้ (Fair) |
| การเข้าใจ (Understanding) | <input type="checkbox"/> ดีมาก (Excellent) | <input type="checkbox"/> ดี (Good) | <input type="checkbox"/> พอใช้ (Fair) |
| การอ่าน (Reading) | <input type="checkbox"/> ดีมาก (Excellent) | <input type="checkbox"/> ดี (Good) | <input type="checkbox"/> พอใช้ (Fair) |
| การเขียน (Writing) | <input type="checkbox"/> ดีมาก (Excellent) | <input type="checkbox"/> ดี (Good) | <input type="checkbox"/> พอใช้ (Fair) |

ภาษาอื่นๆ (Others specify) ระบุ

| | | | |
|---------------------------|--|------------------------------------|---------------------------------------|
| การพูด (Speaking) | <input type="checkbox"/> ดีมาก (Excellent) | <input type="checkbox"/> ดี (Good) | <input type="checkbox"/> พอใช้ (Fair) |
| การเข้าใจ (Understanding) | <input type="checkbox"/> ดีมาก (Excellent) | <input type="checkbox"/> ดี (Good) | <input type="checkbox"/> พอใช้ (Fair) |

| | | | |
|--------------------|--|------------------------------------|---------------------------------------|
| การอ่าน (Reading) | <input type="checkbox"/> ดีมาก (Excellent) | <input type="checkbox"/> ดี (Good) | <input type="checkbox"/> พอใช้ (Fair) |
| การเขียน (Writing) | <input type="checkbox"/> ดีมาก (Excellent) | <input type="checkbox"/> ดี (Good) | <input type="checkbox"/> พอใช้ (Fair) |

ท่านจะอนุญาตให้เราถามไปยังเจ้านายของท่านเกี่ยวกับอุปนิสัย คุณสมบัตื และประวัติการทำงานของท่านได้หรือไม่?
 (May inquiry be made of your present employer regarding your character, qualifications and record of employment?)

ได้ (Yes) ติดต่อคุณ เบอร์ติดต่อ..... ไม่ได้ (No)

ประสบการณ์ทำงาน (เริ่มงานปัจจุบันของท่านและย้อนหลังไป) (Experience start with your present position and work back)

- ชื่อที่ทำงานและสถานที่ตั้ง (Name of Company)
 สถานที่ตั้ง (Address)
 ตำแหน่ง (Exact title of position) เงินเดือน (Salary/Month)
 เหตุผลที่ออก (Reason for leaving)
 วันเข้าทำงาน (เดือนและปี) Dates of employment (Month & year) จาก (From)..... ถึง (Present time)
 บอกรงานที่ทำโดยสังเขป (Description of work)
- ชื่อที่ทำงานและสถานที่ตั้ง (Name of Company)
 สถานที่ตั้ง (Address)
 ตำแหน่ง (Exact title of position) เงินเดือน (Salary/Month)
 เหตุผลที่ออก (Reason for leaving)
 วันเข้าทำงาน (เดือนและปี) Dates of employment (Month & year) จาก (From)..... ถึง (Present time)
 บอกรงานที่ทำโดยสังเขป (Description of work)
- ชื่อที่ทำงานและสถานที่ตั้ง (Name of Company)
 สถานที่ตั้ง (Address)
 ตำแหน่ง (Exact title of position) เงินเดือน (Salary/Month)
 เหตุผลที่ออก (Reason for leaving)
 วันเข้าทำงาน (เดือนและปี) Dates of employment (Month & year) จาก (From)..... ถึง (Present time)
 บอกรงานที่ทำโดยสังเขป (Description of work)

อื่นๆ ที่ท่านคิดว่าสำคัญ ทำให้บริษัทฯ สนใจในตัวท่านเพิ่มขึ้น (Importantly, do you think the company is interested in you.)

ท่านทราบข่าวการรับสมัครงานของบริษัทฯ จากแหล่งใด

บอร์ดประชาสัมพันธ์หน้าบริษัท (Information board of the Company) อินเทอร์เน็ต (Internet)

ชื่อบุคคลที่แนะนำ โปรดระบุ (Name of recommendation Person, Please specify)
 ชื่อและนามสกุล (Name and Surname).....เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ (Mobile Phone).....
 สถานที่ทำงาน (Name of Company).....

สุขภาพและสุขอนามัยส่วนบุคคล (Personal Health)

1. ท่านสูบบุหรี่หรือไม่ (Are you smoke?) ไม่สูบ (No) สูบ (Yes) วันละมวน (Quantity/Day)
2. ท่านดื่มสุราหรือไม่ (are you drink alcohol?) ไม่ดื่ม (No) ดื่ม (ระบุ) (Yes, Please specify)
3. ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่ (Are you with underlying disease?) ไม่มี (No) มี (ระบุ) (Yes, Please specify)
4. ท่านเคยได้รับการผ่าตัดหรือไม่ (Are you ever had the surgery?) ไม่เคย (No) เคย (ระบุ) (Yes, Please specify)

5. ท่านเคยเสพยาเสพติดหรือเคยยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติดหรือไม่ ไม่เคย (No) เคย (ระบุ) (Yes, Please specify)

(Are you used drugs?)

ถ้าเคย ปัจจุบัน กำลังอยู่ในระหว่างการบำบัดรักษาที่สถานพยาบาล

If ever present Is currently under treatment at the hospital.

บำบัดรักษาหายเป็นปกติแล้วที่สถานพยาบาล

Current treatment were cured at the hospital.....

ประวัติอาชญากรรม (Criminal History)

ท่านเคยมีประวัติด้านอาชญากรรมหรือไม่ ไม่มี (No) มี (ระบุ) (Yes, Please specify)

ถ้ามี ท่านเคยถูกดำเนินคดีในเรื่องอะไร (If, have you ever been prosecuted in the matter.)

เพื่อยืนยันว่าท่านไม่มีประวัติด้านอาชญากรรมที่คดียังไม่สิ้นสุด จึงพิมพ์ลายนิ้วมือไว้ เพื่อใช้ในการสอบประวัติกับสถานีตำรวจหรือกรมตำรวจต่อไป

การพิมพ์ลายนิ้วมือเพื่อสอบประวัติกับสถานีตำรวจ (The fingerprinting for record checks on police stations.)

| | | | | |
|---|------------------------------------|--------------------------------------|---|--------------------------------------|
| นิ้วหัวแม่มือขวา (Right thumb) | นิ้วชี้ขวา (Right index finger) | นิ้วกลางขวา (Right middle finger) | นิ้วนางขวา (Right ring finger) | นิ้วก้อยขวา (Right little finger) |
| | | | | |
| นิ้วหัวแม่มือซ้าย (Left thumb) | นิ้วชี้ซ้าย (Left index finger) | นิ้วกลางซ้าย (Left middle finger) | นิ้วนางซ้าย (Left ring finger) | นิ้วก้อยซ้าย (Left little finger) |
| | | | | |
| มือซ้ายพิมพ์กดพร้อมกัน 4 นิ้ว (Press the left hand with four fingers.) | นิ้วหัวแม่มือซ้าย (Left thumb) | นิ้วหัวแม่มือขวา (Right thumb) | มือขวาพิมพ์กดพร้อมกัน 4 นิ้ว (Press the right hand with four fingers.) | |

บอกชื่อผู้ที่มีโชฎญาติของผู้สมัครที่รับรองท่านได้ 2 ชื่อ (Give two names of person not related to applicant to be referred to)

| | | | |
|-------------|--------------------|-------------------|-----------------|
| ชื่อ (Name) | อาชีพ (Occupation) | ที่อยู่ (Address) | โทรศัพท์ (Tel.) |
| 1. | | | |
| 2. | | | |

กรณีฉุกเฉินแจ้งที่ : (In case of emergency Please contact)

| ชื่อ (Name) | ที่อยู่ (Address) | โทรศัพท์ (Tel.) |
|-------------|-------------------|-----------------|
| | | |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ข้าพเจ้าได้ระบุไว้ในใบสมัครทั้งหมดนี้ เป็นความจริงทุกประการ ทั้งนี้ข้าพเจ้าสมัครใจยินยอมให้เก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าตามที่ให้ไว้ในใบสมัครงานพร้อมเอกสารประกอบอันรวมถึงตัวตนของข้าพเจ้าเพื่อประกอบการพิจารณาว่าจ้าง และเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าตลอดอายุการจ้างบนพื้นฐานของนโยบาย ข้อกำหนด และการปฏิบัติตามกฎหมายโดยชอบ และจะให้ความร่วมมืออย่างเต็มที่กับบริษัทฯ ในการตรวจสอบประวัติของข้าพเจ้าต่อเจ้าหน้าที่ปกครองของรัฐและนายจ้างเก่า ข้าพเจ้าเข้าใจเป็นอย่างดีว่าหากในภายหลังพบว่ารายละเอียดข้อความในใบสมัครงานนี้ และ/หรือ เอกสารที่นำมาแสดงหรือให้ไว้ไม่เป็นความจริง รวมทั้งหากพบว่าข้าพเจ้ามีประวัติที่ไม่เหมาะสมกับตำแหน่งหน้าที่งานที่จะรับเข้าทำงาน บริษัทฯ สามารถเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันทีโดยไม่ต้องจ่ายเงินค่าชดเชยหรือค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น รวมถึงบริษัทฯ มีสิทธิจะไม่รับข้าพเจ้าเข้าทำงาน หากพบว่าผลการตรวจสอบสุขภาพร่างกายก่อนเข้าทำงานของข้าพเจ้าไม่ผ่านตามหลักเกณฑ์ที่บริษัทกำหนด

Pre-employment

The answers to the above questions are true and correct to the best of my knowledge. I voluntarily give the company Affiliated Companies the right to carry out the necessary investigations with relevant authorities and past employer(s) based on the above answers, and I undertake to render any required assistance. I consent to take whatever examination or tests the company may give. Finally, I understand that any false answers to the above questions, or false statements in the course of my interview by Company personnel, subsequently coming to light, will be sufficient grounds for rejecting this application or for my discharge without any compensation, if I am employed in any capacity and for any length of time. I also understand that my employment is subjected to a satisfactory medical examination by the company's designated doctor.

ลายชื่อผู้สมัคร (Signature of applicant) วันที่ (Date)

คำรับรองตนเองว่าไม่มีประวัติหรือพฤติกรรมที่เกี่ยวข้องกับยาเสพติด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล

อายุ ปี เลขที่บัตรประชาชน

บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์

ขอรับรองว่า

1. ข้าพเจ้าเป็นบุคคลที่ไม่มีอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ
2. ข้าพเจ้าไม่มีพฤติกรรมหรือมีประวัติที่เข้าไปยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติดชนิดหรือประเภทใดๆ
3. ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ ทำการตรวจหรือทดสอบหาสารเสพติดในร่างกายของข้าพเจ้าตลอดระยะเวลาการทำงานของบริษัท
4. ถ้าบริษัทฯ ทำการตรวจหรือทดสอบด้วยวิธีการตรวจขั้นต้นโดยใช้ชุดทดสอบแล้ว พบสารเสพติดในร่างกาย ข้าพเจ้ายินยอมให้นำส่งตัวอย่างปัสสาวะไปยืนยันผลโดยการตรวจขั้นสูงที่โรงพยาบาล และ/หรือยินยอมค่าใช้จ่ายในการทดสอบด้วยตนเอง

ลงชื่อ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับการบันทึกข้อมูลเพิ่มเติม

ความคิดเห็นหัวหน้างาน / ผู้บังคับบัญชา / ผู้สัมภาษณ์งาน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....หัวหน้างาน / ผู้บังคับบัญชา / ผู้สัมภาษณ์งาน
 (.....)

วันที่...../...../.....

เงื่อนไขการว่าจ้างพนักงาน

บริษัทฯ ว่าจ้างพนักงานท่านนี้ในตำแหน่ง.....ฝ่าย.....

แผนก.....วันที่เริ่มปฏิบัติงาน.....

ระยะเวลาทดลองงาน.....วัน ค่าจ้าง / ผลตอบแทน

อื่น ๆ

.....

ลงชื่อ.....ผู้จัดการฝ่ายทรัพยากรมนุษย์
 (.....)

วันที่...../...../.....