

APPLICATION FORM

ใบสมัครงาน

Please fill this form in complete.

(โปรดเขียนข้อความลงในใบสมัครให้ครบถ้วน)

Ref No. :

Date :

PHOTO

ติดรูปถ่าย

Position Apply For : 1. 2.

ตำแหน่งที่ต้องการสมัคร

Expected Salary : Starting Date :

เงินเดือนที่คาดหวัง

วันเริ่มงาน

PERSONAL DETAILS (ข้อมูลส่วนบุคคล)

Name –Surname (Thai) ชื่อ – นามสกุล (ภาษาไทย)			Nick Name (Thai) ชื่อเล่น (ภาษาไทย)		
Name –Surname (ENG) ชื่อ – นามสกุล (ภาษาอังกฤษ)			Nick Name (ENG) ชื่อเล่น (ภาษาอังกฤษ)		
Mobile Number เบอร์โทรศัพท์มือถือ			Telephone Number เบอร์โทรศัพท์		
E – Mail address อีเมลส่วนตัว			Blood Type กรุ๊ปเลือด		
Sex เพศ	<input type="checkbox"/> Male ชาย	<input type="checkbox"/> Female หญิง	Height (cm.) ส่วนสูง (ซม.)	Weight (kg.) น้ำหนัก (กก.)	
Place of Birth สถานที่เกิด			Date of Birth วัน / เดือน / ปี เกิด	Age (year) อายุ (ปี)	
Nationality สัญชาติ			Race เชื้อชาติ	Religion ศาสนา	
Identification Card No. บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่			Issued date วันที่ออกบัตร	Expired date วันที่หมดอายุ	
Military Status สถานภาพการเกณฑ์ทหาร	<input type="checkbox"/> Exempted ได้รบยกเว้น		<input type="checkbox"/> Non Exempted ยังไม่ผ่านการเกณฑ์ทหาร	<input type="checkbox"/> Territorial Degree Student เรียนรักษาดินแดน	<input type="checkbox"/> Date Entered Service รับราชการทหารแล้ว
Marital Status สถานภาพสมรส	<input type="checkbox"/> Single โสด		<input type="checkbox"/> Married สมรส	<input type="checkbox"/> Divorced หย่าร้าง	<input type="checkbox"/> Widowed หม้าย
Registered Address ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน					
Present address ที่อยู่ปัจจุบัน					

FAMILY DETAILS (ข้อมูลครอบครัวของผู้สมัคร)

1) **Father Name** : **Age**.....**Year** , **Telephone Number**

ชื่อบิดา

อายุ

ปี

เบอร์โทรศัพท์

Status : Living
สถานะ มีชีวิตอยู่

Died
ถึงแก่กรรม

Occupation / Position :

อาชีพ / ตำแหน่ง

2) **Mother Name** : **Age**.....**Year** , **Telephone Number**

ชื่อมารดา

อายุ

ปี

เบอร์โทรศัพท์

Status : Living
สถานะ มีชีวิตอยู่

Died
ถึงแก่กรรม

Occupation / Position :

อาชีพ / ตำแหน่ง

3) **Wife / Husband Name**: **Age**.....**Year** , **Telephone Number**

ชื่อภรรยา /สามี

อายุ

ปี

เบอร์โทรศัพท์

Company Name : **Occupation / Position** :

ชื่อสถานที่ทำงาน

อาชีพ / ตำแหน่ง

Office Address :

ที่อยู่สถานที่ทำงาน

4) Number of Children : Persons

จำนวนบุตร

คน

Name – Surname ชื่อ – นามสกุล	Age อายุ	School Name or Company / Position ชื่อสถานศึกษา หรือชื่อสถานที่ทำงาน / ตำแหน่งงาน	Telephone Number เบอร์โทรศัพท์
1.			
2.			
3.			
4.			

5) Number of Brother / Sister Persons

จำนวนพี่น้อง (รวมตัวท่าน)

คน

Name – Surname ชื่อ – นามสกุล	Age อายุ	School Name or Company / Position ชื่อสถานศึกษา หรือชื่อสถานที่ทำงาน / ตำแหน่งงาน	Telephone Number เบอร์โทรศัพท์
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

YOU GET INFORMATION OF RECRUITMENT FROM (ท่านทราบข่าวการสมัครงานจาก)

EDUCATIONAL QUALIFICATIONS (ข้อมูลคุณวุฒิทางการศึกษา)

Education Level ระดับการศึกษา	Year of graduation ปีที่ยังการศึกษา	Institute Name ชื่อสถานศึกษา	Faculty / Major คณะ / สาขาวิชา	G.P.A. เกรดเฉลี่ย
Primary ประถมศึกษา				
Secondary มัธยมศึกษาตอนต้น				
High School มัธยมศึกษาตอนปลาย				
Vocational อาชีวศึกษา				
Associate Degree อนุปริญญา				
Bachelor Degree ปริญญาตรี				
Master Degree ปริญญาโท				
Otherอื่นๆ โปรดระบุ				

IN CASE OF EMERGENCY PLEASE CONTACT (บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีเร่งด่วน หรือฉุกเฉิน)

Name – Surname ชื่อ – นามสกุล	Relations ความสัมพันธ์	Telephone No. เบอร์โทรศัพท์	Address ที่อยู่ปัจจุบัน
1.			
2.			

WORKING EXPERIENCE (ประสบการณ์การทำงาน)

Start with your present and previous positions (เริ่มจากงานปัจจุบันแล้วย้อนหลังไปตามลำดับ)

1. Company's Name ชื่อบริษัท (ปัจจุบัน)		Type of Business ประเภทธุรกิจ	
Office Address ที่อยู่		Telephone No. เบอร์โทรศัพท์	
Date Employed วันเริ่มงาน	Last Date วันสุดท้ายที่ทำงาน		
Starting Salary เงินเดือนแรกเข้า	Last Salary เงินเดือนล่าสุด		
First Position ตำแหน่งแรกเข้า	Last Position ตำแหน่งสุดท้าย		
Brief Responsibility ลักษณะงานที่รับผิดชอบโดยย่อ			
Reason for leaving เหตุผลของการออกจากงาน			

2. Company's Name ชื่อบริษัท		Type of Business ประเภทธุรกิจ	
Office Address ที่อยู่		Telephone No. เบอร์โทรศัพท์	
Date Employed วันเริ่มงาน	Last Date วันสุดท้ายที่ทำงาน		
Starting Salary เงินเดือนแรกเข้า	Last Salary เงินเดือนล่าสุด		
First Position ตำแหน่งแรกเข้า	Last Position ตำแหน่งสุดท้าย		
Brief Responsibility ลักษณะงานที่รับผิดชอบโดยย่อ			
Reason for leaving เหตุผลของการออกจากงาน			

3. Company's Name ชื่อบริษัท		Type of Business ประเภทธุรกิจ	
Office Address ที่อยู่		Telephone No. เบอร์โทรศัพท์	
Date Employed วันเริ่มงาน	Last Date วันสุดท้ายที่ทำงาน		
Starting Salary เงินเดือนแรกเข้า	Last Salary เงินเดือนล่าสุด		
First Position ตำแหน่งแรกเข้า	Last Position ตำแหน่งสุดท้าย		
Brief Responsibility ลักษณะงานที่รับผิดชอบโดยย่อ			
Reason for leaving เหตุผลของการออกจากงาน			

LANGUAGE ABILITY (ทักษะทางภาษา)

Language Ability ทักษะทางภาษา	Listen ทักษะการฟัง / ความเข้าใจ			Speaking ทักษะการพูด			Reading ทักษะการอ่าน			Writing ทักษะการเขียน		
	Good ดี	Fair พอใช้	Poor ปรับปรุง	Good ดี	Fair พอใช้	Poor ปรับปรุง	Good ดี	Fair พอใช้	Poor ปรับปรุง	Good ดี	Fair พอใช้	Poor ปรับปรุง
Thai ภาษาไทย												
English ภาษาอังกฤษ												
Chinese ภาษาจีน												
อื่น ๆ.....												

JOB TRAINING / INSPECTION / APPRENTICESHIP (ประวัติการฝึกอบรม/ดูงาน/ฝึกงาน)

Course ชื่อหลักสูตร	Institute สถาบัน	Degree / Certificate วุฒิที่ได้รับ	Period ระยะเวลา

SPECIAL ABILITY (ความสามารถพิเศษ)

Thai Typing <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No พิมพ์ดีดไทย ได้ คำ/นาที ไม่ได้	wpm. <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	English Typing <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No พิมพ์ดีดไทย ได้ คำ/นาที ไม่ได้	wpm. <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No								
Drive Car <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No ขับรถยนต์ ได้ ไม่ได้	Own a car <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No มีรถยนต์ส่วนตัว มี ไม่มี	Driving License <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No ใบอนุญาตขับรถยนต์ มีเลขที่ ไม่มี									
Ride Motorcycle <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No ขับรถจักรยานยนต์ ได้ ไม่ได้	Own a motorcycle <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No มีรถจักรยานยนต์ มี ไม่มี	Driving License <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No ใบอนุญาตขับรถจักรยานยนต์ มีเลขที่ ไม่มี									
Microsoft Word		Microsoft Excel		Microsoft Power Point		Other.....					
Good ดี	Fair พอใช้	Poor ปรับปรุง	Good ดี	Fair พอใช้	Poor ปรับปรุง	Good ดี	Fair พอใช้	Poor ปรับปรุง	Good ดี	Fair พอใช้	Poor ปรับปรุง

INDIVIDUAL PERSON REFERENCE (Not Relatives) (บุคคลอ้างอิงที่เป็นระดับหัวหน้างาน) ซึ่งทราบประวัติ สามารถรับรองกับบริษัทฯ ได้

Name – Surname ชื่อ - นามสกุล	Relation ความสัมพันธ์	Company Name ชื่อสถานที่ทำงาน	Position ตำแหน่ง	Telephone เบอร์โทรศัพท์
1.				

ADDITIONAL INFORMATION (ข้อมูลเพิ่มเติม)

- Do you agree if we investigate your personal file at your former office ? Yes No
คุณยินดีให้สอบถามข้อมูลส่วนบุคคลจากที่ทำงานเดิมหรือไม่

- Do you have any physical handicaps, chronic diseases or other disabilities? Yes No
คุณมีความบกพร่องของร่างกาย หรือเป็นโรคติดต่อเรื้อรังที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงานหรือไม่

- Have you ever been dismissed or discharged from employment? Yes No
คุณเคยถูกให้ออกจากงาน หรือถูกเลิกจ้างโดยมีความผิดหรือไม่

- Have you ever been arrested and/or convicted of crime ? Yes No
คุณเคยถูกจับ และ/หรือต้องโทษคดีอาญาหรือไม่

- Do you have any relatives or friends or know anyone in this company ? If Yes, Please give name Yes No
คุณมีญาติพี่น้อง หรือเพื่อน หรือรู้จักใคร ในบริษัทฯ นี้หรือไม่ , ถ้ามี โปรดระบุชื่อ

I certify that my answers or evidences are true. I understand that any incorrect, incomplete, or false statement of information furnished by me will be considered as just cause for rejection of this application or dismissal from employment without any compensation of severance pay whatsoever.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นและหลักฐานต่าง ๆ ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ายินดีให้บริษัทสอบประวัติเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าได้ และหากข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาเข้าทำงาน และบริษัทตรวจสอบว่าข้อความที่ให้ไว้ไม่ตรงกับความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้บริษัทยกเลิกสัญญาจ้างของข้าพเจ้าทันที โดยข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าสินไหมทดแทนหรือเงินชดเชยใด ๆ ทั้งสิ้นจากบริษัท

Signature of Applicant Date/...../.....
ลงลายมือชื่อผู้สมัคร (.....) วันที่สมัครงาน

แบบสอบถามชุดที่ 1

1. สิ่งที่ท่านคิดว่าจะทำประโยชน์ให้กับองค์กรนี้

2. ความสามารถพิเศษของท่าน

3. ข้อดีของท่าน

4. ข้อเสียของท่าน

5. มีสิ่งใดบ้างที่แสดงว่าท่านเป็นคนรักความก้าวหน้า (โปรดอธิบายเป็นข้อๆ)

แบบสอบถามชุดที่ 2

กรุณาตอบคำถามตามความคิดเห็นอย่างตรงไปตรงมาให้ละเอียดมากที่สุด

1. คุณรู้สึกอย่างไรกับงานเดิมหรืองานที่กำลังทำอยู่ขณะนี้

2. อะไรที่ทำให้คุณอยากเปลี่ยนงานใหม่

3. คุณคิดว่าตัวคุณเหมาะสมกับตำแหน่งที่คุณสมัครอย่างไรบ้าง

4. ในการทำงานที่ผ่านมาคุณได้ตั้งเป้าหมายในการทำงานหรือไม่ และประสบความสำเร็จตามเป้าหมายมากน้อยเพียงใด

5. ผลงานใดที่ทำให้คุณภาคภูมิใจมากที่สุด

6. ผลงานใดที่ทำให้คุณไม่พอใจมากที่สุด

7. จากข้อ 6. หากมีโอกาสทำใหม่ คุณจะแก้ไขอย่างไร

8. หากคุณเลือกได้คุณอยากมีหัวหน้าแบบใด

9. หากคุณเลือกได้อยากได้ลูกน้องแบบใด

10. คุณคิดว่าความรับผิดชอบต่อหน้าที่การงานของคน หมายความว่าอย่างไร

11. เมื่อคุณประสบปัญหาในการทำงาน(หรือชีวิต) มากที่สุด จนรู้สึกท้อถอย คุณมีวิธีการแก้ไขสถานการณ์นั้นอย่างไร

12. ในการทำงานเป็นทีม หากคุณมีความคิดเห็นไม่ตรงกับผู้อื่น คุณจะทำอย่างไร

13. หากงานของคุณต้องอาศัยความร่วมมือจากหลายๆ ฝ่าย แต่คุณไม่ได้รับความร่วมมือเท่าที่ควร คุณจะใช้วิธีการใด
ให้งานของคุณบรรลุเป้าหมาย

14. หากแผนงานที่คุณถ่วงงองมาเป็นอย่างดีแล้ว ถูกเสนอให้ปรับเปลี่ยนเพื่อให้สอดคล้องกับแผนงานของส่วนอื่น
คุณจะทำอย่างไร

15. อธิบายความหมายของ "การทำงานเป็นทีม" ในความคิดของคุณ

16. คุณคิดว่าพฤติกรรมหรือวัฒนธรรมใดของคนไทย ที่เป็นอุปสรรคในการทำงานเป็นทีม

17. คุณคิดว่าอยากจะทำพัฒนาตนเองในเรื่องใดมากที่สุด

18. เป้าหมายสูงสุดของชีวิตคุณคืออะไร

19. ในอีก 5 ปีข้างหน้า คุณคิดว่าคุณจะทำอะไร และมีรายได้ต่อเดือนเท่าไร

20. คุณมีความคิดเห็นอย่างไร กับคำกล่าวที่ว่า เป้าหมายของธุรกิจคือกำไรสูงสุด (Maximize Profit)
