

THONGKULTHAI COMPANY LIMITED

92 SOI RAMA II SOI 54 YAK 4 RAMA II RD., SAMAEDUM, BANGKHUNTIEN, BANGKOK 10150
TEL. 416-0052, 415-6662-3, FAX: (662) 4156696

Doc No.: FM-HR-01/05

Rev: 00

Issue Date: 01/02/60

ใบสมัครงาน / Application Form

ข้อแนะนำในการกรอกใบสมัคร

- เขียนใบสมัครด้วยปากกาน้ำเงินหรือปากกาคำตัวบรรจง
- ผู้สมัครต้องแนบรูปถ่ายขนาด 1½ นิ้ว 1รูป พร้อมสำเนาใบสูติ หรือใบแสดงผลการเรียน

ภาพถ่ายขนาด 1½ นิ้ว

Photo Size 1½”

เลขที่ _____ วันที่สมัคร _____
Ref no. Applied Date

ตำแหน่งที่สมัคร _____ วันที่เริ่มงานได้ _____ เงินเดือนที่ต้องการ _____ บาท /เดือน
Position Applied Starting Date Expected Salary

ประวัติส่วนตัว / Personal Information

นาย / Mr. _____ ชื่อ _____ สurname _____ วัน เดือน ปี เกิด _____
นาง / Mrs. _____ Date of Birth _____
น.ส. / Miss _____ Name _____ อายุ / Age _____

เชื้อชาติ _____ สัญชาติ _____ ศาสนา _____ ส่วนสูง _____ น้ำหนัก _____
Race Nationality Religion Height (cm) Weight (kg)

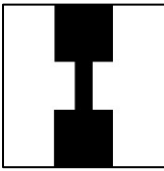
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน _____
Address as in House Registration

ที่อยู่ปัจจุบัน _____
Current Address

โทรศัพท์ _____ มือถือ _____ อีเมล _____
Phone No. Mobile No. Email

เลขที่บัตรประชาชน
Identification No.

วันออกบัตร _____ วันหมดอายุ _____
Issued Date Expired Date



THONGKULTHAI COMPANY LIMITED

92 SOI RAMA II SOI 54 YAK 4 RAMA II RD., SAMAEDUM, BANGKHUNTIEN, BANGKOK 10150

TEL. 416-0052, 415-6662-3, FAX: (662) 4156696

Doc No.: FM-HR-01/05

Rev: 00

Issue Date: 01/02/60

ประวัติครอบครัว / Family Information

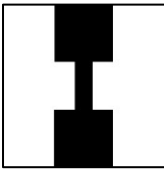
รายละเอียดทางครอบครัว Family Detail	ชื่อ - นามสกุล Name - Surname	อายุ Age	อาชีพ / ตำแหน่ง Occupation / Position	ที่อยู่ทำงาน Address of Workplace	หมายเลขติดต่อ Contact No.
บิดา <input type="radio"/> มีชีวิตอยู่ (Alive) Father <input type="radio"/> ถึงแก่กรรม (Passed Away)					
มารดา <input type="radio"/> มีชีวิตอยู่ (Alive) Mother <input type="radio"/> ถึงแก่กรรม (Passed Away)					
พี่น้อง _____ คน Brother/Sister (s) Person	1				
	2				
	3				
	4				
ภรรยา/สามี (Wife / Husband) ทะเบียนสมรส (Marriage certificate) <input type="radio"/> มี / Yes <input type="radio"/> ไม่มี / No					
บุตร _____ คน Children Person	1				
	2				
	3				
	4				

การศึกษา / Education

ระดับการศึกษา Education Level	ระยะเวลา / Period		ชื่อสถาบันการศึกษาและที่ตั้ง Institute Name and Location	วุฒิที่ได้รับ Certificate	วิชาเอก Major	เกรดเฉลี่ย GPA
	ตั้งแต่ / From	ถึง / To				
ประถมศึกษา / Primary						
มัธยมศึกษา / Secondary						
ปวช. / Vocational						
ปวส. / Diploma						
ปริญญาตรี / Bachelor's Degree						
ปริญญาโท / Master's Degree						
อื่น ๆ / Others						

การฝึกอบรม / Training

ชื่อหลักสูตร	ระยะเวลา / Period		ชื่อสถาบันการศึกษาและที่ตั้ง Institute Name and Location	วุฒิที่ได้รับ Certificate
	ตั้งแต่ / From	ถึง / To		



THONGKULTHAI COMPANY LIMITED

92 SOI RAMA II SOI 54 YAK 4 RAMA II RD., SAMAEDUM, BANGKHUNTIEN, BANGKOK 10150
TEL. 416-0052, 415-6662-3, FAX: (662) 4156696

Doc No.: FM-HR-01/05

Rev: 00

Issue Date: 01/02/60

ทักษะ / Skills

ภาษา Language Skills	การฟัง / Listening			การพูด / Speaking			การอ่าน / Reading			การเขียน / Writing		
	Good	Fair	Poor	Good	Fair	Poor	Good	Fair	Poor	Good	Fair	Poor
ภาษาอังกฤษ / English												
อื่น ๆ / Others												
คอมพิวเตอร์ Computer Skills	Word			Excel			PowerPoint			Internet		
ความสามารถพิเศษอื่น ๆ / Others						งานอดิเรก กีฬา และกิจกรรมทางสังคม / Hobbies, Sport, Social Activities						

ประสบการณ์การทำงาน / Experience

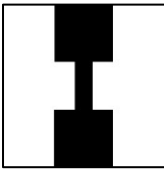
(เริ่มงานปัจจุบันของท่านและย้อนหลังไป / Start with your PRESENT position and work back)

1. ชื่อที่ทำงาน ที่อยู่ เบอร์โทร Employer's Name / Address / Tel. No.	ประเภทธุรกิจ Type of Business	ระยะเวลา / Period		ตำแหน่ง Position	เงินเดือน / Salary	เหตุผลที่ลาออก Reasons of Leaving
		ตั้งแต่ / From	ถึง / To			

หน้าที่โดยสังเขป _____ จำนวนผู้ใต้บังคับบัญชา _____ คน
 Job Description _____ Direct Report Staff
 สวัสดิการ/ Welfare _____
 ค่าครองชีพ (Cost of Living) _____ บาท / เดือน ค่าอาหาร (Food) _____ บาท / เดือน
 ค่าล่วงเวลา (OT) _____ บาท / เดือน ค่าพาหนะ (Transportation) _____ บาท / เดือน
 โบนัส (Bonus) _____ บาท / เดือน อื่น ๆ _____ บาท / เดือน

2. ชื่อที่ทำงาน ที่อยู่ เบอร์โทร Employer's Name / Address / Tel. No.	ประเภทธุรกิจ Type of Business	ระยะเวลา / Period		ตำแหน่ง Position	เงินเดือน / Salary	เหตุผลที่ลาออก Reasons of Leaving
		ตั้งแต่ / From	ถึง / To			

หน้าที่โดยสังเขป _____ จำนวนผู้ใต้บังคับบัญชา _____ คน
 Job Description _____ Direct Report Staff
 สวัสดิการ/ Welfare _____
 ค่าครองชีพ (Cost of Living) _____ บาท / เดือน ค่าอาหาร(Food) _____ บาท / เดือน
 ค่าล่วงเวลา(OT) _____ บาท / เดือน ค่าพาหนะ (Transportation) _____ บาท / เดือน
 โบนัส (Bonus) _____ บาท / เดือน อื่น ๆ _____ บาท / เดือน



THONGKULTHAI COMPANY LIMITED

92 SOI RAMA II SOI 54 YAK 4 RAMA II RD., SAMAEDUM, BANGKHUNTIAN, BANGKOK 10150
TEL. 416-0052, 415-6662-3, FAX: (662) 4156696

Doc No.: FM-HR-01/05

Rev: 00

Issue Date: 01/02/60

ข้อมูลเพิ่มเติม / Additional Information

1. ท่านผ่านการเกณฑ์ทหารมาแล้วหรือไม่ / Have you completed military service?

เกณฑ์แล้ว / Yes เมื่อ _____ เหล่า _____ สังกัด _____ ปลดเมื่อ _____ ยศก่อนปลด _____

ได้รับการยกเว้นเพราะ / Exempt because: ร่างกายไม่ได้ขนาด สุขภาพไม่ดี จับได้ใบดำ ผ่านการเป็นนักศึกษาวิชาทหาร

ยังไม่ได้เกณฑ์ / Not yet ถึงกำหนดเมื่อ / Appointment date _____

2. ท่านมีรถยนต์ / มอเตอร์ไซด์ส่วนตัว ที่สามารถนำมาใช้ในธุรกิจของบริษัทได้ /

Do you have a car / motorcycle available for company business?

รถยนต์ / Car ใบอนุญาตขับขี่ / Driver license ประเภท _____ หมายเลข _____

มอเตอร์ไซด์ / Motorcycle ใบอนุญาตขับขี่ / Driver license ประเภท _____ หมายเลข _____

3. ท่านเคยถูกจำคุกหรือไม่ / Have you ever been imprisoned?

ไม่เคย / No เคยระบุคดี / Yes, please specify _____

4. ท่านยินดีที่จะออกไปปฏิบัติงานในต่างจังหวัดและต่างประเทศหรือไม่

ยินดี / Agree ไม่ยินดี / Disagree

5. ท่านเคยไปพบแพทย์เพื่อรับการรักษาต่อเนื่องในรอบ 2 ปีที่ผ่านมาหรือไม่

Have you met a doctor for continuous treatment in 2 recent years?

ไม่เคย / No เคย ระบุโรค / Yes, please specify _____

6. ท่านเคยบาดเจ็บสาหัส หรือเคยรับการผ่าตัด หรือเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาลในรอบ 5 ปีหรือไม่

Have you ever been seriously injured / hospitalized or surgery in 5 recent years?

ไม่เคย / No เคย ระบุโรค / Yes, please specify _____

7. ท่านมีโรคประจำตัวอะไรบ้าง / Do you have any personal disease?

ไม่เคย / No เคย ระบุโรค / Yes, please specify _____

8. ท่านเคยถูกให้ออกจากงานด้วยเหตุผลอย่างใดอย่างหนึ่งหรือไม่ / Have you ever been discharge from employment for any reasons?

ไม่เคย / No เคย เพราะ / Yes, because _____

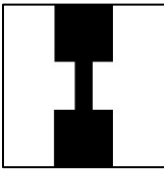
9. ท่านทราบข่าวการรับสมัครงานได้อย่างไร / How do you know our company's job advertisement?

หนังสือพิมพ์ วารสาร / Newspaper, Magazine _____ เว็บไซต์ / Website _____

เพื่อนแนะนำ Recommendation _____ อื่น ๆ / Others _____

บุคคลอ้างอิง / Reference

บุคคลอ้างอิง Reference Persons	ชื่อ - นามสกุล Name Surname	ความสัมพันธ์ Relationship	อาชีพ / ตำแหน่ง Occupation / Position	ที่อยู่ทำงาน Address of Workplace	หมายเลขติดต่อ Contact No.
บุคคลที่สามารถรับรองท่านได้ 2 คน (ไม่ใช่ญาติ) 2 Reference (Not relatives)	1				
	2				
คนรู้จักที่ทำงานอยู่ในบริษัทนี้ Acquaintances working in this company	1				
	2				



THONGKULTHAI COMPANY LIMITED

92 SOI RAMA II SOI 54 YAK 4 RAMA II RD., SAMAEDUM, BANGKHUNTIAN, BANGKOK 10150
TEL. 416-0052, 415-6662-3, FAX: (662) 4156696

Doc No.: FM-HR-01/05

Rev: 00

Issue Date: 01/02/60

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ข้าพเจ้าได้ระบุไว้ในใบสมัครทั้งหมดนี้ เป็นความจริงทุกประการ ทั้งนี้ข้าพเจ้ายินยอม และจะให้ความร่วมมืออย่างเต็มที่กับบริษัทฯ ในการตรวจสอบประวัติของข้าพเจ้าต่อเจ้าหน้าที่ปกครองของรัฐ และกับนายจ้างเก่า ข้าพเจ้าเข้าใจเป็นอย่างดีว่าหากในภายหลังพบว่ารายละเอียดข้อความในใบสมัครนี้ และ/หรือ เอกสารที่นำมาแสดงหรือให้ไว้ไม่เป็นความจริง รวมทั้งหากพบว่าข้าพเจ้ามีประวัติไม่เหมาะสมกับตำแหน่งที่จะรับเข้างาน บริษัทสามารถเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันทีโดยไม่ต้องจ่ายค่าชดเชย หรือค่าเสียหายใด ๆ ทั้งสิ้น รวมถึงบริษัทมีสิทธิที่จะไม่รับข้าพเจ้าเข้าทำงานหากพบว่าผลการตรวจร่างกายเพื่อเข้าทำงานของข้าพเจ้าไม่ผ่านตามเกณฑ์ที่บริษัทกำหนดไว้

The answer to the above questions are true and correct to the best of my knowledge. I voluntarily give the Thongkulthai Co., Ltd. The right to carry out the necessary investigations which relevant authorities and past employer(s) based on the above answers and I undertake to render any required assistance. I consent to take whatever examinations of tests the company may give. Finally, I understand that any false answers to above questions, or false 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 company designed doctor.

ลายมือชื่อผู้สมัครงาน _____ วันที่สมัคร _____
Signature of Applicant _____ Date _____

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น / Staff Only

วันที่จ้างงาน / Date of Employment _____ ตำแหน่ง / Position _____
ฝ่าย / Department _____ เงินเดือน / Salary _____ ผู้บังคับบัญชา / Supervisor _____
สวัสดิการอื่น ๆ / Other Allowance _____ เงื่อนไขอื่น ๆ / Other Conditions _____
ช่วงทดลองงาน / Probationary Period _____ จาก / From _____ ถึง / To _____

ลงชื่อ / Signature ผู้อนุมัติ / Approved
(.....)