

 บริษัท เวลโกรกลีาส อินดัสทรี จำกัด	<b>ใบสมัครงาน (Employment Application)</b>
--	--

เลขที่  
Ref. Number .....

วันที่  
Date .....



**โปรดเขียนข้อความลงในใบสมัครให้ครบถ้วน**

**Please fill this form in complete.**

**ตำแหน่งงานที่ต้องการสมัคร**

Position Applied	1. ....	2. ....
เงินเดือนที่ต้องการ	บาท/เดือน	วันที่พร้อมจะเริ่มงานได้
Expected Salary	Baht/Month	Starting Date

**1. ชื่อ-สกุล นาย/นาง/นางสาว**

Name Mr./Mrs./Miss ..... ชื่อเล่น .....

ภาษาไทย Thai Language                      ภาษาอังกฤษ English Language                      Nickname

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน .....  
Registered address .....

โทรศัพท์.....  
Telephone No.

**ภูมิลำเนาบ้านเกิด**

Domicile .....

โทรศัพท์.....  
Telephone No.

**ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้**

Present Residence .....

โทรศัพท์.....  
Telephone No.

**2. วัน/เดือน/ปีเกิด**

Date of Birth .....	อายุ	น้ำหนัก	ส่วนสูง
	Age .....	กก.	ซม.
		Weight .....kg.	Height .....cm.

เชื้อชาติ	สัญชาติ	ศาสนา	
Race .....	Nationality .....	Religion .....	

บัตรประชาชนเลขที่	วันหมดอายุ	สถานที่ออกบัตร
Identity Card No. ....	Expiry Date .....	Issued By .....

สถานะภาพทางทหาร	<input type="checkbox"/> ได้รับยกเว้น	<input type="checkbox"/> ยังไม่ผ่านการเกณฑ์ทหาร	<input type="checkbox"/> เรียนรักษาดินแดน	<input type="checkbox"/> รับราชการทหารแล้ว
Military Status	Exempted	Non Exempted	Territorial Degree Student	Date Entered Service
สถานะภาพการสมรส	<input type="checkbox"/> โสด	<input type="checkbox"/> แต่งงานแล้ว	<input type="checkbox"/> แยกกันอยู่	<input type="checkbox"/> หม้าย
Marital Status	Single	Married	Separated	Widowed
บิดา/มารดา	<input type="checkbox"/> อยู่ร่วมกัน	<input type="checkbox"/> แยกกันอยู่	<input type="checkbox"/> หย่า	<input type="checkbox"/> (บิดา/มารดา) ถึงแก่กรรม
Parent	Live Together	Separated	Divorced	(Father/Mother) Died

บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีเร่งด่วน                      ชื่อ                      ความสัมพันธ์

In case of emergency please contact                      Name.....                      Relations.....

ที่อยู่                      โทรศัพท์

Address.....                      Telephone No.....

รายละเอียดครอบครัว Family Details	ชื่อ-นามสกุล First Name-Last Name	อายุ Age	อาชีพ/ตำแหน่ง Occupation/Position	ที่อยู่/สถานที่ทำงาน Address/Office Address	โทรศัพท์ Telephone No.
บิดา Father					
มารดา Mother					
พี่น้อง ..... คน Brother/Sister	1.				
ท่านเป็นคนที่ ..... You are number	2.				
	3.				
ภรรยา/สามี Wife/Husband					
จำนวนบุตร/ธิดา No. of Children .....	คน Persons				

### 3. ประวัติการศึกษา Education Background

ระดับการศึกษา Level	ชื่อสถาบันการศึกษา/ที่ตั้ง Institute/Location	วุฒิที่ได้รับ Degree/Certificate	สาขา Major	ตั้งแต่ พ.ศ. From Date	ถึง พ.ศ. To Date	คะแนนเฉลี่ย G.P.A.
ประถมศึกษา Primary School						
มัธยมศึกษา Secondary School						
ปวช. Vocational						
ปวท./ปวส. Diploma						
ปริญญาตรี Bachelor						
ปริญญาโท Master						
อื่น ๆ Other						

- ปัจจุบันกำลังศึกษาในระดับ ..... ชื่อสถาบันการศึกษา ..... สาขา .....
- Level of Present Study ..... Institute ..... Major .....
- ภาคปกติ       ภาคค่ำ       อื่น ๆ      คาดว่าจะจบปี .....
- Day Time Course      Evening Course      Other ..... Expected Graduation .....

### 4. ประวัติการฝึกอบรม/ดูงาน/ฝึกงาน Job Training/Inspection/Apprenticeship

ชื่อหลักสูตร Course	สถาบัน Institute	วุฒิที่ได้รับ Degree/Certificate	ระยะเวลา Period

**5. ความสามารถทางภาษา Language Ability**

ภาษาต่างประเทศ Language	การพูด Speaking			การเขียน Writing			ความเข้าใจ Understanding		
	ดี Good	พอใช้ Fair	เล็กน้อย Poor	ดี Good	พอใช้ Fair	เล็กน้อย Poor	ดี Good	พอใช้ Fair	เล็กน้อย Poor
1. อังกฤษ (English)									
2. อื่น ๆ (Others) .....									

**6. ความสามารถพิเศษ Special Ability**

พิมพ์ดีด Typing	คอมพิวเตอร์ Computer	อื่น ๆ Others
ไทย Thai	คำ/นาที wpm.	
อังกฤษ English	คำ/นาที wpm.	
ขับรถยนต์ <input type="checkbox"/> ได้ <input type="checkbox"/> ไม่ได้	มีรถยนต์ส่วนตัว <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	ใบอนุญาตขับขี่ <input type="checkbox"/> มี เลขที่ ..... <input type="checkbox"/> ไม่มี
Drive Car Yes No	Own a car Yes No	Driving License Yes No. .... No
ขับรถจักรยานยนต์ <input type="checkbox"/> ได้ <input type="checkbox"/> ไม่ได้	มีรถจักรยานยนต์ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	ใบอนุญาตขับขี่ <input type="checkbox"/> มี เลขที่ ..... <input type="checkbox"/> ไม่มี
Ride Motorcycle Yes No	Own a motorcycle Yes No	Driving License Yes No. .... No

**7. ประสบการณ์การทำงาน (เริ่มจากงานปัจจุบันแล้วย้อนหลังไปตามลำดับ) Working Experience (Start with your present and previous positions)**

1. ชื่อบริษัท Company's Name		ประเภทธุรกิจ Type of Business		
ที่อยู่ Address		โทรศัพท์ Telephone No.		
ลักษณะงานที่รับผิดชอบโดยย่อ Brief Responsibility				
วันเริ่มงาน Date Employed	ถึง To	ตำแหน่งแรกเข้า First Position	ตำแหน่งสุดท้าย Last Position	
เงินเดือนแรกเข้า Starting Salary	บาท/เดือน Bht./Month	เงินเดือนสุดท้าย Last Salary	บาท/เดือน Bht./Month	รายได้อื่น ๆ Other Benefits
เหตุผลที่ออกจากงาน Reason For Leaving				
2. ชื่อบริษัท Company's Name		ประเภทธุรกิจ Type of Business		
ที่อยู่ Address		โทรศัพท์ Telephone No.		
ลักษณะงานที่รับผิดชอบโดยย่อ Brief Responsibility				
วันเริ่มงาน Date Employed	ถึง To	ตำแหน่งแรกเข้า First Position	ตำแหน่งสุดท้าย Last Position	
เงินเดือนแรกเข้า Starting Salary	บาท/เดือน Bht./Month	เงินเดือนสุดท้าย Last Salary	บาท/เดือน Bht./Month	รายได้อื่น ๆ Other Benefits
เหตุผลที่ออกจากงาน Reason For Leaving				

3. ชื่อบริษัท Company's Name		ประเภทธุรกิจ Type of Business			
ที่อยู่ Address		โทรศัพท์ Telephone No.			
ลักษณะงานที่รับผิดชอบโดยย่อ Brief Responsibility					
วันเริ่มงาน Date Employed	ถึง To	ตำแหน่งแรกเข้า First Position	ตำแหน่งสุดท้าย Last Position		
เงินเดือนแรกเข้า Starting Salary	บาท/เดือน Bht./Month	เงินเดือนสุดท้าย Last Salary	บาท/เดือน Bht./Month	รายได้อื่น ๆ Other Benefits	บาท/เดือน Bht./Month
เหตุผลที่ออกจากงาน Reason For Leaving					

โปรดให้ชื่อและที่อยู่ของบุคคลที่สามารถอ้างอิงถึงความสามารถของท่านได้

Please give name and address only those who have known you in a professional ability.

ชื่อ-นามสกุล Name-Surname	ตำแหน่ง Position	ที่อยู่/สถานที่ทำงาน Address/Office Address	โทรศัพท์ Telephone No.

ข้อมูลอื่น ๆ Others

1. ท่านมีความบกพร่องของร่างกาย หรือเป็นโรคติดต่อเรื้อรังที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงานหรือไม่

Do you have any physical handicaps, chronic diseases or other disabilities?

ไม่มี                       มี                      ระบุ  
No                              Yes                      Specify .....

2. ท่านเคยเจ็บป่วยหรือได้รับอุบัติเหตุจนต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลหรือไม่

Have you ever been hospitalized because of serious illness or accident?

ไม่เคย                       เคย                      ระบุ  
No                              Yes                      Specify .....

3. สุขภาพโดยทั่วไปของท่าน

General condition of your health?

ดีเลิศ                       ดี                       พอใช้                       ไม่ดี  
Excellent                      Good                      Fair                      Poor

4. ท่านเคยถูกศาลพิพากษาให้เป็นบุคคลล้มละลาย หรือเคยทำผิดทางอาญาหรือไม่

Have you ever been any legal action taken against you?

ไม่เคย                       เคย                      ระบุ  
No                              Yes                      Specify .....

5. ท่านเคยถูกให้ออกจากงานด้วยกรณีใด ๆ หรือไม่

Have you ever been terminated for any reason?

ไม่เคย                       เคย                      ระบุ  
No                              Yes                      Specify .....

6. ท่านมีเพื่อนหรือญาติที่ทำงานที่บริษัทนี้หรือไม่

Have you any friends or relative employed here?

ไม่มี                       มี                      ระบุ  
No                              Yes                      Specify .....

บันทึกเพิ่มเติมซึ่งท่านคิดว่าจะเป็นประโยชน์ต่อการสมัครงาน

Additional information which you considered to be beneficial to application.

.....

.....

.....

กรณาวาดแผนที่ที่ท่านพักอาศัยอยู่ปัจจุบัน (โดยสังเขป)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นและหลักฐานต่าง ๆ ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ายินดีให้บริษัทสอบประวัติเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าได้ และหากข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาเข้าทำงาน และบริษัทตรวจสอบว่าข้อมูลที่ให้ไว้ไม่ตรงกับความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้บริษัทยกเลิกสัญญาจ้างของข้าพเจ้าทันที โดยข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าสินไหมทดแทนหรือเงินชดเชยใด ๆ ทั้งสิ้นจากบริษัท

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.

ลงชื่อ ผู้สมัคร  
 Signature ..... Applicant  
 (.....)  
 วันที่ Date  
 Date ...../...../.....

บริษัท ตกลงรับทดลองงานในอัตราค่าจ้าง(รายวัน / รายเดือน)..... บาท ผ่านทดลองงาน(รายวัน / รายเดือน)..... บาท	
<input type="radio"/> หัวหน้าฝ่าย	<input type="radio"/> ผู้จัดการฝ่าย
หน้าที่.....	หน้าที่.....
วันที่.....	วันที่.....

**หมายเหตุ :** - การพิจารณาอนุมัติพนักงานเข้าทดลองงานสายโรงงาน คือ ผู้จัดการโรงงาน เป็นผู้พิจารณาอนุมัติ  
 - การพิจารณาอนุมัติพนักงานเข้าทดลองงานสายสำนักงาน คือ กรรมการบริหารทั่วไปและกรรมการผู้จัดการ เป็นผู้พิจารณาอนุมัติ

