



# บริษัท วงศ์บัณฑิต จำกัด

เลขที่ 20/5 ถนนโกมารภักดิ์ อ.เมือง จ.ภูเก็ต

โทร. (076) 210029 แฟกซ์ (6676) 210026

รายละเอียดเอกสารแนบ	จำนวน	ได้
รูปถ่าย	2 รูป	
สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	1 ใบ	
สำเนาทะเบียนบ้าน	1 ใบ	
TRANSCRIPT ฉบับสมบูรณ์	1 ใบ	
หนังสือรับรองใบปริญญา	1 ใบ	
สัญญาค้ำประกัน	1 ใบ	
ใบผ่านเกณฑ์ทหาร	1 ใบ	
สำเนาใบขับขี่ประเภท 2	1 ใบ	
ใบรับรองการผ่านงาน (ถ้ามี)	1 ใบ	

## ใบสมัครงาน

### APPLICATION FORM

#### ตำแหน่งที่ต้องการ :-

POSITION WANTED \_\_\_\_\_ สามารถประจำที่สาขา  ภูเก็ต  สุราษฎร์  กระบี่  กรุงเทพฯ

NAME	SURNAME			รูปถ่ายปัจจุบัน 2 รูป (2 x PHOTOS)
ชื่อ	นามสกุล			
SEX เพศ	AGE อายุ	BIRTH DATE วันเกิด	WEIGHT น้ำหนัก	
NATIONALITY สัญชาติ	RELIGION ศาสนา	HIGHT ส่วนสูง		
<input type="checkbox"/>	ID. CARD # บัตรประชาชนเลขที่	ISSUED DATE วันออกบัตร		
<input type="checkbox"/>	บัตรประกันสังคม เลขที่	บัตรผู้เสียภาษีเลขที่		
SOCIAL SECURITY CARD		TAX ID. CARD NO.		

#### FAMILY STATUS :- สมาชิกครอบครัว

ชื่อ	ความสัมพันธ์	อาชีพ	ที่อยู่ และโทรศัพท์
NAME	RELATION	OCCUPATION	ADDR. & TEL.

PRESENT ADDRESS ที่อยู่ปัจจุบัน \_\_\_\_\_

TELEPHONE โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> บ้านส่วนตัว	<input type="checkbox"/> บ้านเช่า	<input type="checkbox"/> อาศัยกับพ่อแม่	<input type="checkbox"/> อาศัยกับคนอื่น	<input type="checkbox"/> หอพัก
OWN HOUSE	RENT HOUSE	STAY WITH PARENTS	WITH OTHERS	DORMITORY
<input type="checkbox"/> โสด	<input type="checkbox"/> แต่งงาน	<input type="checkbox"/> หม้าย	<input type="checkbox"/> หย่า	<input type="checkbox"/> แยกกันอยู่
SINGLE	MARRIED	WIDOW	DIVORCE	SEPARATE

**EDUCATION :- การศึกษา สถานภาพทางทหาร**

รอเกณฑ์  เกณฑ์แล้ว  ยกเว้นเพราะ \_\_\_\_\_

ชื่อโรงเรียน SCHOOLS' NAME	ที่อยู่ และโทรศัพท์ ADDR. & TEL.	วุฒิการศึกษา DEGREE	วิชา STUDIED SUBJ.	เกรดเฉลี่ย G.P.A.	จากปี FROM YEAR	ถึงปี TO YEAR

**PREVIOUS EXPERIENCE :- (START FROM THE PRESENT WORKING PLACE)**

**ประสบการณ์ (ให้เขียนเริ่มจากที่ทำงานปัจจุบัน)**

ชื่อบริษัท COMPANY	ที่อยู่ และ โทรศัพท์ ADDR. & TEL.	ตำแหน่ง POSITION	เงินเดือน SALARY	จากปี FROM YEAR	ถึงปี TO YEAR	เหตุผลที่ลาออก REASON OF LEAVING

แหล่งข่าวหรือผู้แนะนำเข้าสมัครงาน \_\_\_\_\_ เงินเดือนที่ต้องการ \_\_\_\_\_  
 บุคคลในบริษัทที่ทำงานรู้จัก \_\_\_\_\_ พร้อมปฏิบัติงานวันที่ \_\_\_\_\_

**OBTAINED TRAINING COURSE : - การฝึกอบรมที่ได้รับ**

หลักสูตรอบรม / วิชา SPECIAL COURSE / SUBJECT	ระยะเวลาของการอบรม PERIOD OF TRAINING

**LANGUAGE & SPECIAL ABILITY : - ภาษา และความสามารถพิเศษ**

ภาษา LANGUAGE	PLEASE FILL :- VERY GOOD, GOOD, FAIR, POOR			พิมพ์ดีด คำ/นาที TYPING W/MIN.	ชวเลข คำ/นาที SHORTHAND W/MIN.	ข้อสังเกต REMARK :-
	SPEAKING พูด	READING อ่าน	WRITING เขียน			
THAI ไทย						
ENG. อังกฤษ						
CHINESES จีน						
OTHERS อื่นๆ						

OFFICE APPLIANCE TRAINED TO OPERATE : - เครื่องใช้สำนักงานที่มีความชำนาญ

FAX     
  TELEX     
  COMPUTER PROGRAM \_\_\_\_\_

ABILITY OF SALES PROMOTION: - ความสามารถด้านการขาย และไปการขายที่เคยทำได้สูงสุด

สูงบุหรี     
  ไม่สูงบุหรี     
  ต่ำสุว     
  ไม่ต่ำสุว     
  ยาที่ใช้เป็นประจำ \_\_\_\_\_

**GENERAL :- ทั่วไป**

คุณมีใบขับขีรถยนต์ / รถจักรยานยนต์ หรือไม่ ?  YES  NO

DO YOU OWN ANY DRIVING – LICENSE?

เจ้าของรถยนต์	ยี่ห้อ	ปี	ทะเบียนรถเลขที่
OWNER OF CAR	<input type="checkbox"/> BRAND _____	YEAR _____	REGISTER NO. _____
รถจักรยานยนต์	ยี่ห้อ	ปี	ทะเบียนรถเลขที่
MOTOR CYCLE	<input type="checkbox"/> BRAND _____	YEAR _____	REGISTER NO. _____

CAN YOU WORK SHIFT BY SHIFT? ทำงานเป็นกะ ได้  YES  NO

CAN YOU ROTATE YOUR WORK POSITION? สามารถเปลี่ยนตำแหน่งได้  YES  NO

HARD WORK? เป็นผู้ทุ่มเทให้กับงาน  YES  NO

งานอดิเรก HOBBY \_\_\_\_\_ สมาชิก สมาคม MEMBER CLUB \_\_\_\_\_

WHAT TIME DO YOU WAKE UP AND SLEEP? ปกติ เวลารอน \_\_\_\_\_ น. เวลาตื่น \_\_\_\_\_ น.

คุณเข้าใจกฎเกณฑ์, นโยบายของบริษัทดี

CAN YOU UNDERSTAND THE COMPANY RULES, REGULATION AND POLICY?

YES

NO

IF YOU COULD GET THE POSITION YOU APPLIED WHICH CARRY THE RESPONSIBILITY IN FINANCE OF VALUABLE GOODS WOULD YOU BE ABLE TO FIND THE GUARANTOR IN AMOUNT OF 100,000 / 50,000 BAHT

YES

NO

ถ้าท่านสามารถได้ตำแหน่งตามที่ท่านสมัคร ซึ่งต้องรับผิดชอบต่อการเงิน หรือสินค้าที่มีค่า ท่านจะสามารถหาผู้ค้ำประกันในวงเงิน 100,000 / 50,000 บาทได้หรือไม่

ได้

ไม่ได้

LIST OF REFERENCES :- (EXCEPT RELATIVES) รายชื่อผู้อ้างอิง (ยกเว้นญาติ)

ชื่อ	โทรศัพท์	สำนักงาน
NAME	TEL.	OFFICE
_____	_____	_____
ที่อยู่		ตำแหน่ง
ADDRESS		PISITION
_____	_____	_____
ชื่อ	โทรศัพท์	สำนักงาน
NAME	TEL.	OFFICE
_____	_____	_____
ที่อยู่		ตำแหน่ง
ADDRESS		PISITION
_____	_____	_____

I HEREBY DECLARE THAT THE ABOVE MENTIONED DETAILS IS TRUE, AND I ACCEPT THAT IF MY APPLICATION FORM IS NOT CORRECT OR NOT ACCORDING TO THE TRUTH; THEREFORE THE COMPANY HAS THE RIGHT TO ABANDON THIS APPLICATION AND/OR TERMINATE THE EMPLOYMENT AGREEMENT IMMEDIATELY. WITHOUT ANY COMPENSATION PAID TO ME AND I DECLARE THAT I SHALL NOT TAKE ANY LEGAL ACTION AGAINST THE COMPANY DUE TO SUCH TERMINATION OF EMPLOYMENT AGREEMENT.

I HEREBY ACKNOWLEDGE AND AGREE TO FOLLOW ALL COMPANY RULES AND REGULATION, POLICY AND ANNOUNCEMENT.

ข้าพเจ้าขอประกาศความมุ่งหมายว่า ข้อความดังกล่าวถูกต้องและเป็นความจริง และข้าพเจ้ายอมรับว่า ถ้าหากแบบฟอร์มใบสมัครงานของข้าพเจ้าไม่ถูกต้อง หรือไม่ตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทมีสิทธิยกเลิกใบสมัครนี้ได้ และ /หรือเลิกการว่าจ้างได้ทันที โดยที่บริษัทไม่ต้องจ่ายค่าชดเชยใดๆ ให้กับข้าพเจ้า และข้าพเจ้าจะไม่ดำเนินคดีตามกฎหมายต่อบริษัทอันเนื่องมาจากการเลิกสัญญาจ้างดังกล่าว ข้าพเจ้าขอยอมรับ และปฏิบัติตามต่อกฎข้อบังคับ ระเบียบ และประกาศของบริษัททุกประการ

ลงชื่อ SIGNED

\_\_\_\_\_

ผู้สมัคร APPLICANT

วันที่ DATE

\_\_\_\_\_

FOR COMPANY USE ONLY :- ส่วนนี้สำหรับบริษัทเติมข้อความเท่านั้น

ข้อคิดเห็น CONCEPT :

\_\_\_\_\_

ข้อสังเกต REMARK :

\_\_\_\_\_

