



บริษัท โขลาโพลีแซค จำกัด
ZOLA POLYSACK CO., LTD.

ติดรูปถ่าย

Affix Photo

ใบสมัครงาน
APPLICATION FOR EMPLOYMENT

ตำแหน่งที่สมัคร

Position

เงินเดือนที่ต้องการ

Salary Expected

รายละเอียดส่วนตัว (Personal Data)

ชื่อ -สกุล (ภาษาไทย)	ชื่อเล่น	น้ำหนัก	สูง	
Name (in English)	Nick name	Weight	Height	
ที่อยู่ปัจจุบัน	เพศ	อายุ		
Present Address	Sex	Age		
	ที่ทำงานปัจจุบัน			
	Present Employment			
หมายเลขโทรศัพท์ ที่บ้าน	หมายเลขโทรศัพท์มือถือ			
Home Telephone	Mobile Telephone			
วัน เดือน ปีเกิด	สถานที่เกิด			
Date of Birth	Place of Birth			
เชื้อชาติ	สัญชาติ	ศาสนา		
Race	Nationality	Religion		
บัตรประชาชน / ใบทะเบียนต่างด้าว หมายเลข	ออกที่			
ID Card No. / Alien Registration No.	Issued at			
วันที่ออก	วันหมดอายุ			
Date Issued	Date Expired			
บิดาชื่อ	<input type="radio"/> มีชีวิตอยู่ <input type="radio"/> มรณะ	อายุ	อาชีพ	
Father's Name	Living	Dead	Age	Occupation
มารดาชื่อ	<input type="radio"/> มีชีวิตอยู่ <input type="radio"/> มรณะ	อายุ	อาชีพ	
Mother's Name	Living	Dead	Age	Occupation
ที่อยู่				
Address				

พี่น้องร่วมบิดามารดาที่ยังมีชีวิตอยู่ (Living Brothers & Sisters)

ชื่อ / สกุล	อายุ	อาชีพ / ตำแหน่งงาน	ที่อยู่ / ที่ทำงาน
Name / Surname	Age	Occupation / Position	Home / Office Address
1			
2			
3			
4			
5			

สถานภาพทางสมรส (Marital Status)

โสด สมรส แยกกันอยู่ หม้าย หย่าร้าง
Single Married Separated Widowed Divorced

หากสมรสแล้วให้แจ้งชื่อคู่สมรสด้วย

If married, indicate the spouse name

อาชีพ	สถานที่ทำงาน	
Occupation	Present Employment	
โทรศัพท์	จำนวนบุตร	อายุของบุตรตามลำดับ
Telephone	No. of Children	Age of each respectively

การรับราชการทหาร (Military Service)

ท่านผ่านการรับราชการทหารมาแล้วหรือยัง?

ผ่าน

ยัง

Have you completed military service?

Yes

No

ถ้าผ่านโปรดแจ้งยศและเหล่า

ยศ

เหล่า

If yes, give rank and branch of service

Rank _____

Branch of Service _____

ถ้ายังไม่ไหวจะถูกเรียกตัว

If no, when due _____

ถ้าได้รับยกเว้นโปรดให้เหตุผล

ปลดเป็นกองหนุน

จับได้ใบดำ

In reserve status

Exempted through drawing ballot

ร่างกายไม่ได้ขนาด

เรียน รด.

Physically Unqualified

Completed Territorial Defense Course

อื่น ๆ (ระบุ)

Other (Specify) _____

การศึกษาและความสามารถพิเศษ (Education and Special Ability)

ประเภท Type of School	ชื่อสถานศึกษาและที่ตั้ง Name and Location	สำเร็จ (Passed)		วิชาเอก Major Subject	วุฒิปริญญา Cert / Dip / Degree
		ชั้น (Class)	ปี (Year)		
ประถมศึกษา Elementary					
มัธยมศึกษา Secondary					
อาชีวศึกษา Vocational					
วิทยาลัย / มหาวิทยาลัย Colledge / University					
สถาบันอื่น ๆ Other Institute					

ความรู้ด้านภาษาต่าง ๆ (ให้ระบุว่า "ดี" หรือ "ดีมาก")

Knowledge of language (State whether it is "Fair" "Good" or "Excellent")

ภาษา Language	การพูด Speaking	ความเข้าใจ Understanding	การอ่าน Reading	การเขียน Writing
ไทย Thai				
อังกฤษ English				
อื่น ๆ (ระบุ) Other (Specify)				

บอกความสามารถพิเศษ เครื่องใช้สำนักงาน หรือเครื่องมืออื่น ๆ ความสามารถขับรถ Special skill you possess, office machine or equipment you can use, driving ability, etc	พิมพ์ดีด (คำ / นาที) Typing (WPM)	ชวเลข (คำ / นาที) Shorthand (WPM)
	ไทย	ไทย
	Thai	Thai
	อังกฤษ	อังกฤษ
	English	English

ประวัติการทำงานระบุผู้ว่าจ้างปัจจุบันก่อน : Record of Experience give last Employer first

ชื่อและที่อยู่สถานที่ทำงาน Name & Address of Company	ตำแหน่งหน้าที่ Position	วันเข้าทำงาน From To		เงินเดือน Starting Leaving		เหตุผลของการลาออก Reason for Leaving
		จาก From	ถึง To	เริ่มเข้า Starting	ก่อนออก Leaving	

การเงิน (Financial)

มีบ้านเป็นของตนเองหรือเปล่า? Do you have your own house ? มี Yes เช่า Rent หอพัก Board

อยู่กับพ่อแม่ Stay with parents พักอยู่กับ Stay with _____

มีรถเองหรือไม่? มี ไม่มี ชนิดของรถ รุ่น เลขทะเบียน

Do you own a car? Yes No Make Year Plate Number

มีรายได้อื่น ๆ นอกเหนือจากที่จะได้รับจากบริษัทนี้หรือไม่? มี ไม่มี

Do you have any income other than you might receive from us ? Yes No

ถ้ามี โปรดชี้แจง

If yes, please state _____

สุขภาพ (Health)

ท่านเคยป่วยหนัก, ได้รับบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ, หรือได้รับการผ่าตัดในระยะ 2 ปีที่ผ่านมาหรือไม่?

Have you ever had any serious illness, injury, or operation during the last two years ?

เคย ไม่เคย ถ้าเคยโปรดชี้แจง

Yes No If yes, please state _____

มีร่างกายส่วนใดพิการหรือไม่? มี ไม่มี

Any physical defect ? Yes No

ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่?

Do you have firmly established disease ?

มี ไม่มี ถ้ามีโปรดระบุ

Yes No If yes, please state _____

ท่านเคยเสพยาเสพติดหรือไม่?

Do you have eat narotic ?

เคย ไม่เคย ถ้าเคยโปรดระบุยาเสพติด

Yes No If yes, please state _____

สุขภาพทั่วไป ดี ดีมาก พอใช้ ไม่ดี

General condition of health ? Good Excellent Fair Poor

เบ็ดเตล็ด (Miscellaneous)

ใครแนะนำให้มาสมัครที่นี่ หรือทราบได้อย่างไร ?

หนังสือพิมพ์

เพื่อน

อื่น ๆ

How did you know of job vacancies here ?

Newspaper

Friend

Other

ให้เขียนชื่อญาติหรือเพื่อนที่ทำงานในบริษัทนี้ (ถ้ามี)

List relatives or friends now employed by the company (If any)

ชื่อ

ฝ่าย

Name

Department

ท่านเคยต้องโทษทางอาญาหรือไม่ ?

เคย

ไม่เคย

Have you ever been convicted of any crime ?

Yes

No

ถ้าเคยโปรดชี้แจง

If yes, please give detail

เบ็ดเตล็ด (Miscellaneous)

ท่านเคยยื่นใบสมัครหรือเคยทำงานกับบริษัทนี้หรือบริษัทในเครือ มาก่อนหรือไม่ ?

เคย

ไม่เคย

Have you ever applied to or worked for this company and/or group of company before ?

Yes

No

ในกรณีฉุกเฉิน โปรดติดต่อ

In case of emergency, please contact

ความสัมพันธ์

ที่อยู่ / โทรศัพท์

Address / Telephone

แจ้งผู้ที่จะอ้างอิงหรือสอบถามได้ ซึ่งไม่ใช่ญาติหรือคิดผู้ว่าจ้าง

Give two personal references other than relatives or former employers :

ชื่อ
Nameที่อยู่ / โทรศัพท์
Address / Telephoneความสัมพันธ์
Relationอาชีพ
Occupation

1

2

ท่านต้องยื่นใบลาต่อนายจ้างปัจจุบันล่วงหน้ากี่วัน ?

If accepted what period of notice would you required to give your present employer? _____

ท่านสามารถเริ่มปฏิบัติงานได้เมื่อไหร่ (โปรดระบุวันที่)

When you can start to work ? (Please mentioned) _____

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่ข้าพเจ้ากรอกลงในสมัครงานนี้เป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้าเข้าใจและยอมรับว่าถ้าข้อความข้างต้นนี้ปรากฏว่าคลาดเคลื่อนจากความเป็นจริงประการใด บริษัทฯ มีสิทธิปลดข้าพเจ้าออกจากหน้าที่ทันที หากจ้างข้าพเจ้าเข้าทำงานแล้ว

I hereby certify that all the statements made in this application for employment are true and correct. I understand and agree that , if I am employed any misrepresentation of fact herein will be the cause to terminate my service instantly.

ลายมือชื่อผู้สมัคร

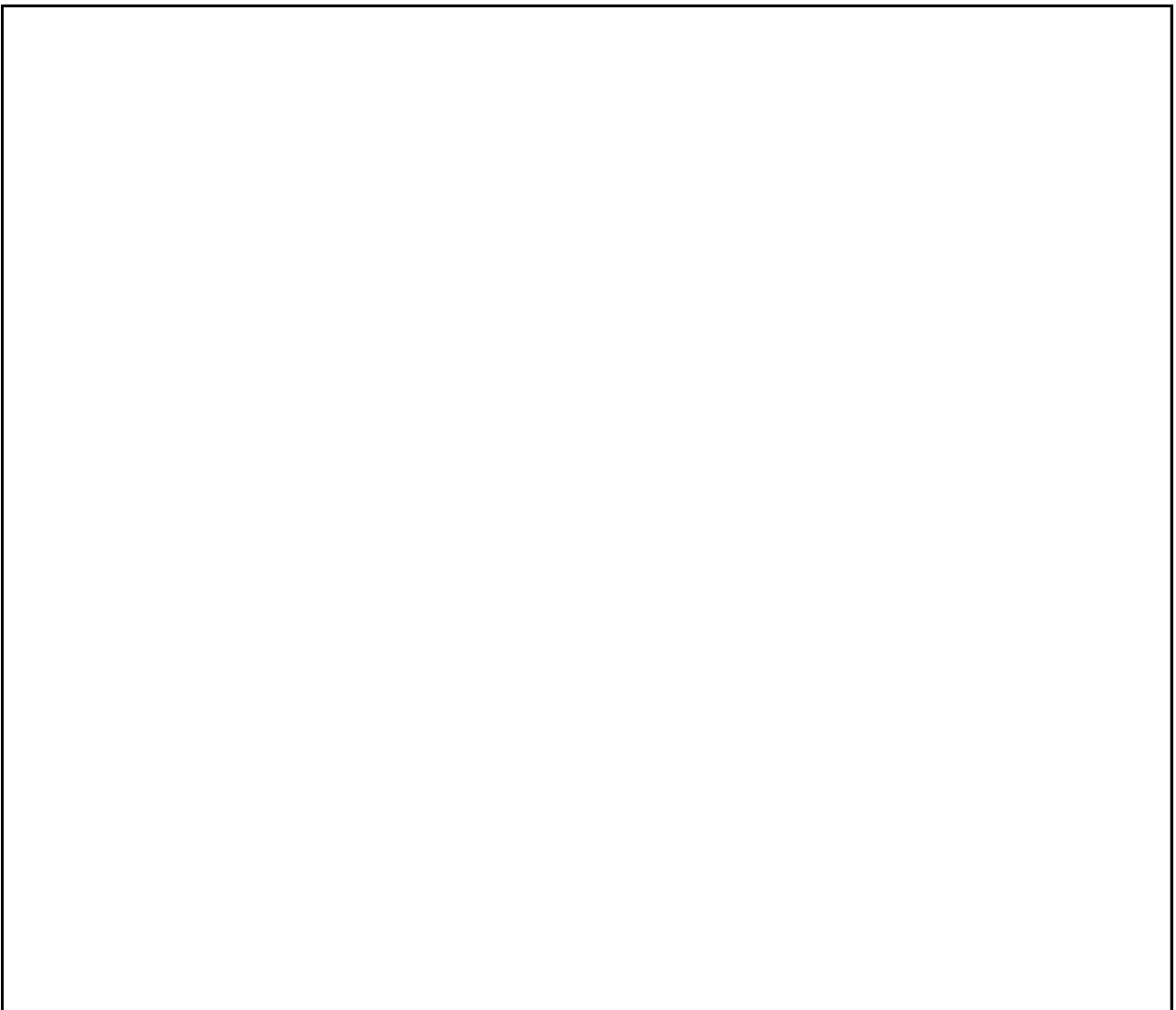
Applicant's Signature

วันที่...../...../.....

ประวัติโดยสังเขป และแผนที่ที่อยู่ ณ ปัจจุบัน

ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี ตำแหน่งที่สมัคร.....
ที่อยู่ตามบัตรประชาชน.....
สถานที่ใกล้เคียง.....
ที่อยู่ปัจจุบัน.....
สถานที่ใกล้เคียง.....
เบอร์โทรศัพท์บ้าน.....เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....
ชื่อและเบอร์โทรศัพท์ผู้ที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน.....
ความสัมพันธ์.....

แผนที่ที่อยู่ปัจจุบัน



ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
วันที่.....

