

ใบสมัครงาน

โปรดกรอกข้อมูลด้วยข้อความจริงด้วยตัวท่านเอง โดยแนบสำเนาเอกสารส่วนราชการที่สำคัญๆ
มาประกอบให้เป็นส่วนหนึ่งของเอกสารการสมัครงานของบริษัทฯ

ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย)ชื่อเล่น.....

ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษ)

ตำแหน่งที่ต้องการค่าตอบแทนที่ต้องการ บาท / เดือน

สามารถ เริ่มงานได้วันที่

ประวัติส่วนตัว

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์มือถือ ID.Line

e-Mail ;.....

☐ อาศัยอยู่กับครอบครัว ☐ บ้านตัวเอง ☐ คอนโดมีเนียม ☐ หอพัก ☐ อื่นๆ.....

วัน เดือน ปีเกิด อายุ ปี

เชื้อชาติสัญชาติ ศาสนา

บัตรประชาชนเลขที่..... บัตรหมดอายุ

ส่วนสูง ซม. น้ำหนัก กก. โรคประจำตัว

ภาวะทางทหาร ☐ ได้รับการยกเว้น ☐ ปลดเป็นทหารกองหนุน ☐ ยังไม่ได้รับการเกณฑ์

สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ แยกกันอยู่

เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง ☐ เพศทางเลือก

รถยนต์ส่วนตัว (ไม่แชร์ใช้กับคนที่บ้าน เพื่อใช้ปฏิบัติงาน)

☐ ไม่มี ☐ มี เป็นชนิด ☐ EV ☐ HEV ☐ Combustion V. รุ่นยี่ห้อ..... ปี.....

Family Information (ประวัติครอบครัว)

บิดา ชื่อ-สกุล อายุ ปี อาชีพ

มารดา ชื่อ-สกุล..... อายุ ปี อาชีพ

ชื่อภรรยา/สามีสถานที่ทำงาน ตำแหน่ง

มีบุตร คน คนที่ 1 อายุปี คนที่ 2 อายุปี คนที่ 3 อายุปี คนที่ 4 อายุปี

มีพี่น้อง (รวมผู้สมัคร) คน ชาย คน หญิง คน เป็นบุตรคนที่

ชื่อ Name	อายุ (ปี) Age	อาชีพ Occupation

Education (การศึกษา)

ระดับการศึกษา Educational Level	สถาบันการศึกษา Institution	สาขาวิชา Major	ปีที่สำเร็จการศึกษา
ปริญญาตรี Bachelor degree			
ปริญญาโท Master degree			
ปริญญาเอก Doctor's degree			

Working Experience In Chronological (รายละเอียดของงานที่ผ่าน เรียงลำดับก่อน-หลัง)

สถานที่ทำงาน Company	ระยะเวลา ว/ด/ป.		ตำแหน่งงาน Position	ลักษณะงาน Job description	ค่าจ้าง Salary (บาท)	เหตุที่ออก Reasons of resignation
	เริ่ม	ถึง				

Language Ability (ภาษา)

ภาษา Language	พูด (Speaking)			เขียน (Writing)			อ่าน (Reading)		
	ดี Good	ปานกลาง Fair	พอใช้ Poor	ดี Good	ปานกลาง Fair	พอใช้ Poor	ดี Good	ปานกลาง Fair	พอใช้ Poor
ภาษาไทย (Thai)									
ภาษาอังกฤษ (English)									
ภาษาจีนกลาง (Chinese)									
อื่นๆ (Other)									

Special Ability (ความสามารถพิเศษ)

วิเคราะห์โครงการ ทำเอกสารประเมินความคุ้มค่าการลงทุน	☐ ได้	☐ ไม่ได้
นำเสนอสินค้าผ่านช่องทางโซเชียลมีเดีย	☐ ได้	☐ ไม่ได้
สร้างแอปพลิเคชัน	☐ ได้	☐ ไม่ได้
สร้างโปรแกรมคอมพิวเตอร์, AI.	☐ ได้	☐ ไม่ได้
งานอดิเรก : ระบุ		
กีฬาที่ชอบ : ระบุ		
ความรู้พิเศษ : ระบุ		
อื่นๆ : ระบุ		

สามารถไปปฏิบัติงานนอกพื้นที่ หรือต่างจังหวัดได้ ☐ ได้ ☐ ไม่ได้

มีความยืดหยุ่นด้านเวลาทำงาน เพื่อปฏิบัติงานด้านการตลาดได้ ☐ ได้ ☐ ไม่ได้

กรณีฉุกเฉินบุคคลที่ 1 ที่ติดต่อได้ ชื่อ-นามสกุล เกี่ยวข้องเป็น

Person to be notified in case of emergency Related to the applicant as

ที่อยู่ โทร.

Address Tel.

กรณีฉุกเฉินบุคคลที่ 2 ที่ติดต่อได้ ชื่อ-นามสกุล เกี่ยวข้องเป็น

Person to be notified in case of emergency Related to the applicant as

ที่อยู่ โทร.

Address Tel.

ท่านเคยป่วยหนักและเป็นโรคติดต่อร้ายแรงมาก่อนหรือไม่?

Have you ever been seriously or contracted with contagious disease? ☐ เคย ☐ ไม่เคย

ถ้าเคยโปรดระบุชื่อโรค

If yes, explain fully

เป้าหมาย การอยากดำเนินชีวิต ในอีก 5 ปีข้างหน้า

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

เหตุผลที่ควรรับสมัครเข้ามาเป็นส่วนหนึ่งของทีม

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

ข้าพเจ้าขอมอบเอกสารสำคัญประจำตัว เพื่อประกอบการสมัครงาน ครึ่งนี้ ดังนี้ 1.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/
สำเนาหนังสือเดินทาง 2.สำเนาทะเบียนบ้าน 3.สำเนาวุฒิการศึกษา และ 4.เอกสาร เพื่อประกอบการพิจารณา อื่นๆ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ หลังจากบริษัทจ้างเข้ามาทำงาน
แล้วปรากฏว่า ข้อความในใบสมัครงานเอกสารที่นำมาแสดง หรือรายละเอียดที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริง บริษัทฯ มีสิทธิที่จะเลิกจ้าง
ข้าพเจ้าได้โดยไม่ต้องจ่ายเงินชดเชยหรือค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น

*I certify all statement given in this application form is true if any is found to be untrue after engagement. The
Company has right to terminate my employment without any compensation or severance pay what soever.*

(ลายมือชื่อ).....ผู้สมัครงาน

(ชื่อ-สกุล)

...../...../.....

กำหนด ส่งเอกสารการสมัครงาน พร้อม CV.และเอกสารประกอบการสมัครกลับมายังบริษัทที่

e-Mail ; HR.TSmedical@gmail.com Mobile Tel. (66) 081 939 1024 คุณธนภุต รก.ผจก.ฝ่ายทรัพยากรบุคคล

การว่าจ้าง ทดลองงาน เพื่อบรรจุเป็นพนักงาน ☐ บางเวลา (PT) ☐ ประจำ (FT)

ชื่อพนักงาน.....ตำแหน่งแผนก.....

ข้อตกลงจ้าง เหม่าจ่าย/เดือน บาท

รายละเอียด/เงื่อนไขการจ้าง อื่นๆ

ระยะเวลาทดลองงานวัน

เริ่มทดลองงาน วันที่ เริ่มบรรจุเป็นพนักงาน วันที่

ประเมินผลการทดลองงาน ครั้งที่ 1 วันที่สรุปการประเมิน.....

ประเมินผลการทดลองงาน ครั้งที่ 2 วันที่สรุปการประเมิน.....

ประเมินผลการทดลองงาน ครั้งที่ 3 วันที่สรุปการประเมิน.....

ลายมือชื่อ.....ผู้ลงนามรับทราบ

ลายมือชื่อ.....ผู้สัมภาษณ์งาน

(ชื่อ-สกุล)

(.....)

ผู้ทดลองงาน

ผู้จัดการฝ่ายทรัพยากรบุคคล

...../...../.....

...../...../.....

ลายมือชื่อ.....ผู้ลงนามอนุมัติ..

กรรมการผู้จัดการ

...../...../.....