



บริษัท ทิพย์พลัง จำกัด (สำนักงานใหญ่) 325 ม.4 ต.ในคลองบางปลากด อ.พระสมุทรเจดีย์ จ.สมุทรปราการ 10290
Tippalang Co.,Ltd. Head Office 325 M.4 Ban Naiklongbangplakot Prasamudjade Samudpakarn 10290
Tel:+669-5874-1014 Fax:++662-0015-95 MB :08-6510-3162

แบบฟอร์มใบสมัครงาน (APPLICATION FORM)

ติดรูปถ่าย
Photo

เลขที่ วันที่
Ref. Number Date

โปรดเขียนข้อความลงในใบสมัครให้ครบถ้วน Please fill this form in complete.

ตำแหน่งงานที่ต้องการสมัคร

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

ชื่อ-สกุล นาย/นาง/นางสาว

Name Mr./Mrs./Miss
ภาษาไทย Thai Language ภาษาอังกฤษ English Language

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้
โทรศัพท์ มือถือ อีเมล
Telephone No. Mobile Phone No. E Mail Address

วัน/เดือน/ปีเกิด อายุ หมู่บ้าน น้ำหนัก กก. ส่วนสูง ซม.
Date of Birth Age Place of Birth Weight kg. Height cm.
เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา กรุ๊ปเลือด
Race Nationality Religion Blood Group

บัตรประชาชนเลขที่ วันหมดอายุ สถานที่ออกบัตร
Identity Card No. Expiry Date Issued By

สถานภาพทางทหาร ☐ ได้รับยกเว้น ☐ ยังไม่ผ่านการเกณฑ์ทหาร ☐ เรียนรักษาดินแดน ☐ รับราชการทหารแล้ว
Military Status Exempted Non Exempted Territorial Degree Student Date Entered Service

สถานภาพการสมรส ☐ โสด ☐ สมรส (จดทะเบียน) ☐ สมรส (ไม่จดทะเบียน) ☐ แยกกันอยู่ ☐ หม้าย ☐ หย่า
Marital Status Single Married (Register) Married (unregistered) Separated Widowed Divorced

บิดา/มารดา ☐ อยู่ร่วมกัน ☐ แยกกันอยู่ ☐ หย่า ☐ (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 No.of Brother/Sister	1.				
(ท่านเป็นคนที่) You are number	2.				
	3.				
ภรรยา/สามี Wife/Husband					
จำนวนบุตร/ธิดา No. of Children	คน Persons				

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						

☐ ปัจจุบันกำลังศึกษาต่อในระดับ
Level of Present Study

☐ ภาคปกติ
Day Time Course

☐ ภาคค่ำ
Evening Course

☐ อื่น ๆ
Other

ชื่อสถาบันการศึกษา
Institute

สาขา
Major

คาดว่าจะจบปี
Expected Graduation

ประวัติการฝึกอบรม/ดูงาน/ฝึกงาน

Job Training/Inspection/Apprenticeship

ชื่อหลักสูตร Course	สถาบัน Institute	วุฒิที่ได้รับ Degree/Certificate	ระยะเวลา Period

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. ไทย (Thai)									
2. อังกฤษ (English)									
3. อื่น ๆ (Others)									

ความสามารถพิเศษ

Special Ability

พิมพ์ดีด Typing	คอมพิวเตอร์ Computer	อื่น ๆ Others
ไทย Thai	คำ/นาที่ wpm.	
อังกฤษ English	คำ/นาที่ wpm.	
ขับรถยนต์ Drive Car	มีรถยนต์ส่วนตัว Own a car	ใบอนุญาตขับขี่ Driving License
ขับรถจักรยานยนต์ Ride Motorcycle	มีรถจักรยานยนต์ Own a motorcycle	ใบอนุญาตขับขี่ Driving License

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				บาท/เดือน Bht./Month	
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				บาท/เดือน Bht./Month	
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					
4. 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. ท่านเคยเจ็บป่วยหรือได้รับอุบัติเหตุจนต้องเข้ารับการรักษานในโรงพยาบาลหรือไม่

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
7. ท่านสูบบุหรี่หรือไม่

Do you smoke or not?

☐ ไม่สูบ

☐ สูบ

No Smoke

Yes Smoke
- ท่านดื่มสุราหรือไม่

Do you drink alcohol?

☐ ไม่ดื่ม

☐ ดื่ม

No Drink

Yes Drink

บันทึกเพิ่มเติมซึ่งท่านคิดว่าจะเป็นประโยชน์ต่อการสมัครงาน

Additional information which you considered to be beneficial to application.

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นและหลักฐานต่างๆ ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ายินดีให้บริษัทสอบประวัติเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าได้ และหากข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาเข้าทำงาน และบริษัทตรวจสอบว่าข้อความที่ให้ไว้ไม่ตรงกับความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้บริษัทยกเลิกสัญญาจ้างของข้าพเจ้าทันที โดยข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าสินไหมทดแทนหรือเงินชดเชยใดๆ 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

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

สำหรับบริษัท (For Company Use Only)

ส่วนที่ 1 หลักฐานการประกอบการสมัคร (สำหรับเจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารผู้สมัคร)

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ รูปถ่ายหน้าตรงขนาด 1" จำนวน 2 รูป | ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน | ☐ สำเนาบัตรประชาชน |
| ☐ ใบรับรองการศึกษา | ☐ ใบผ่านการทหาร | ☐ ทะเบียนสมรส |
| ☐ ใบสูติบัตรของบุตร | ☐ ใบขับขี่ | ☐ ใบเลขที่บัตรผู้เสียภาษี |
| ☐ สำเนาบัตรประกันสังคม | ☐ อื่น ๆ | |

ส่วนที่ 2 สำหรับผู้จัดการส่วนงานบุคคลและธุรการ (For Personnel & Administration Manager Only)

ผู้สัมภาษณ์ :	วันที่สัมภาษณ์ :
Interviewer	Date of Interview
ผลการสัมภาษณ์ :	ตำแหน่งที่ระบุ :
Decision reached	Position of which considered
วันที่เริ่มจ้างงาน :	บังคับบัญชาโดย :
Date of Employment	Report to
อัตราเงินเดือน :	เงื่อนไขอื่น ๆ
Salary	Other conditions
.....	
กำหนดระยะเวลาทดลองงาน :	สัญญาจ้างเลขที่ :
Probation Term	Probation Contract No.
หมายเหตุ	
Remark	
.....	
ผู้จัดการส่วนงานบุคคลและธุรการ	
Personnel & Administration Manager	
วันที่/...../.....	
Date	

ส่วนที่ 3 สำหรับผู้มีอำนาจอนุมัติ (For Final Approval)

.....

กรรมการผู้จัดการ

Managing Director

วันที่/...../.....

Date