



บริษัท เทคโนโลยี อินสตรูเมนต์ จำกัด  
TECHNOLOGY INSTRUMENTS CO., LTD.

# ใบสมัครงาน APPLICATION FORM

Photo Here

ตำแหน่งที่ต้องการสมัคร Applied Position	เงินเดือนที่ต้องการ Expected Salary	บาท
--	--	-----

ประวัติส่วนตัว/Personal Details				
<input type="checkbox"/> นาย/Mr. <input type="checkbox"/> นาง/Mrs. <input type="checkbox"/> นางสาว/Miss <input type="checkbox"/> อื่นๆ/Others	ชื่อ Name	นามสกุล Surname	ชื่อเล่น Nickname	วัน/เดือน/ปีเกิด Date of Birth
เชื้อชาติ Nationality	สัญชาติ Race	ศาสนา Religion	ส่วนสูง Height	อายุ Age
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน Identification No.	วันออกบัตร Date of Issue	วันหมดอายุ Expiry Date	น้ำหนัก Weight	
เลขที่บัตรประจำตัวผู้เสียภาษี Tax Payer No.	เลขที่บัตรประกันสังคม Social Security No.			
สถานะทางทหาร Military Status	<input type="checkbox"/> พ้นการเกณฑ์ทหารแล้ว Drafted	<input type="checkbox"/> จะถูกเกณฑ์เมื่อ To be drafted in	<input type="checkbox"/> ได้รับการยกเว้นเพราะ Exempted because	
สถานะทางครอบครัว Marital Status	<input type="checkbox"/> โสด Single	<input type="checkbox"/> สมรส Married	<input type="checkbox"/> หย่า Divorced	<input type="checkbox"/> หม้าย Widow
ชื่อ-สกุล คู่สมรส Spouse's Name	อาชีพ Occupation	ที่ทำงาน Office Address		
จำนวนบุตร No. of Children	คน	เป็นชาย No. of Boys	คน	เป็นหญิง No. of Girls
ลำดับที่ No.	ชื่อบุตรหรือบุตรบุญธรรม Name of Children or Foster Children	เกิด พ.ศ. Year Born	ชื่อสถานศึกษา Name of Institution	ระดับชั้น Grade/Level
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน Address as in the House Registration	เลขที่ No.	หมู่ที่ Moo	ซอย Soi	ถนน Road
ตำบล/แขวง Sub-district	อำเภอ/เขต District	จังหวัด Province	รหัสไปรษณีย์ Postal Code	โทรศัพท์ Tel.
ที่อยู่ปัจจุบัน (ถ้าต่างจากข้างต้น) Present Address (if different from above)	เลขที่ No.	หมู่ที่ Moo	ซอย Soi	ถนน Road
ตำบล/แขวง Sub-district	อำเภอ/เขต District	จังหวัด Province	รหัสไปรษณีย์ Postal Code	โทรศัพท์ Tel.
โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก Contact No.	อีเมล E-mail			



ทักษะ/Skills																				
การใช้ภาษา Language Skills	ฟัง/Listening				พูด/Speaking				อ่าน/Reading				เขียน/Writing							
	ดีมาก Excellent	ดี Good	พอใช้ Fair	ไม่ดี Poor	ดีมาก Excellent	ดี Good	พอใช้ Fair	ไม่ดี Poor	ดีมาก Excellent	ดี Good	พอใช้ Fair	ไม่ดี Poor	ดีมาก Excellent	ดี Good	พอใช้ Fair	ไม่ดี Poor				
ภาษาอังกฤษ (English)																				
ภาษาจีน (Chinese)																				
ภาษาญี่ปุ่น (Japanese)																				
อื่นๆ (Others)																				
คอมพิวเตอร์ Computer	<input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> PowerPoint <input type="checkbox"/> Access <input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Others _____																			
พิมพ์ดีด Typing	การขับขี่ยานยนต์ Driving Ability				เลขที่ใบอนุญาต Driver's License				วันที่ออกให้ Date of Issue				วันที่หมดอายุ Expiry Date				ออกให้ ณ จังหวัด Place of Issue			
<input type="checkbox"/> ภาษาไทย _____ คำ/นาที Thai word/min	<input type="checkbox"/> รถยนต์ Sedan																			
<input type="checkbox"/> ภาษาอังกฤษ _____ คำ/นาที English word/min	<input type="checkbox"/> รถจักรยานยนต์ Motorcycle																			
	<input type="checkbox"/> อื่นๆ/ Others _____																			
ทะเบียนรถ Register	ยี่ห้อ/รุ่น Brand				ทักษะ/ความสามารถพิเศษอื่นๆ Other Special Skills															
กีฬาที่เล่น Sports	ความสนใจและงานอดิเรก Special Interests and Hobbies																			

ข้อมูลทั่วไป/General Information	
1	ท่าน <input type="checkbox"/> สูบบุหรี่/Smoke <input type="checkbox"/> ไม่สูบบุหรี่/Do not smoke <input type="checkbox"/> เสพยาเสพติด/Do drug <input type="checkbox"/> ไม่เสพยาเสพติด/Do not do drug You <input type="checkbox"/> เคยสูบบุหรี่แต่เลิกแล้ว/Used to smoke, but quit <input type="checkbox"/> เคยเสพยาเสพติดแต่เลิกแล้ว/Used to do drug, but quit <input type="checkbox"/> ดื่มสุราจัด/Drink a lot <input type="checkbox"/> ดื่มสุราบ้างแต่ไม่บ่อย/Drink occasionally <input type="checkbox"/> ไม่ดื่มสุราเลย/Do not drink
2	ท่านเคยได้เจ็บป่วยอย่างหนัก หรือ ได้รับอุบัติเหตุอย่างรุนแรง หรือ ได้เข้ารับการผ่าตัด ในระยะ 2 ปีที่ผ่านมาหรือไม่ ถ้าเคยโปรดระบุรายละเอียด Have you been seriously ill or received a severe accident or operation during the past 2 years? If so, please give details.
3	ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่ ถ้ามีโปรดระบุชื่อโรค แพทย์ประจำตัวและสถานพยาบาลที่รักษา Have you a personal illness? If so, please specify the name of the illness, the doctor, and the medical institution.
4	ท่านคิดว่าสุขภาพโดยทั่วไปของท่านในปัจจุบันเป็นอย่างไร <input type="checkbox"/> ดีมาก/Excellent <input type="checkbox"/> ดี/Good <input type="checkbox"/> พอใช้/Fair <input type="checkbox"/> ไม่ดี/Poor How would you describe your present health in general?
5	ท่านเคยถูกจับหรือเคยต้องคดีอาญาหรือคดีเกี่ยวกับการลักขโมยและถือโกงหรือไม่ ถ้าเคยโปรดระบุรายละเอียด Have you ever been arrested or convicted in a crime or involved in any theft or fraud? If so, please give details.
6	ท่านมีรายได้อื่นนอกเหนือจากเงินเดือนปกติหรือไม่ ถ้ามีโปรดระบุจำนวนและแหล่งที่มาของรายได้ดังกล่าว Have you other income besides regular salary? If so, please give details on the amount and source(s) of this income.
7	ท่านเคยถูกศาลพิพากษาให้เป็นบุคคลล้มละลายหรือไม่ และปัจจุบันท่านมีหนี้สินอยู่รวมทั้งสิ้นเป็นจำนวนเท่าไร โดยผ่อนชำระเป็นจำนวนเท่าไร/เดือน Have you ever been indicted and declared bankrupt by court? At present, how much debt you have in total? With how much payment/month?
8	ท่านมีญาติพี่น้องหรือคนรู้จักทำงานในบริษัทนี้บ้างหรือไม่ ถ้ามีกรุณาระบุชื่อและความสัมพันธ์ Have you any relative or acquaintance working in this company? If so, please provide his/her name and relationship.
9	ท่านทราบข่าวการรับสมัครพนักงานของบริษัทฯ ได้อย่างไร How do you know about the company's job openings? <input type="checkbox"/> หนังสือพิมพ์ <input type="checkbox"/> หน่วยงานราชการ <input type="checkbox"/> พนักงานบริษัทชื่อ <input type="checkbox"/> อินเทอร์เน็ต <input type="checkbox"/> อื่น ๆ Personal Recommendation ..... Internet ..... Others .....

ข้อมูลทั่วไป/General Information (ต่อ/Cont'd)			
10 บุคคลที่บริษัทฯ สามารถสอบถามเกี่ยวกับผู้สมัครในเรื่องคุณวุฒิ คุณสมบัตินี้ และความสามารถ (ยกเว้นบุคคลในครอบครัว/ญาติสนิท) People (other than family/close relatives) whom the company can make inquiry regarding applicant's qualifications and character.			
ชื่อ-สกุล Name-Surname	ความสัมพันธ์ Relationship	อาชีพ Occupation	โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ Contact No.
11 ชื่อบุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน Name of person to contact in case of emergency		ความสัมพันธ์ Relationship	
ที่อยู่/ที่ทำงาน Home/Office Address		โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ Contact No.	
12 วันที่เริ่มทำงานได้ หากได้รับการว่าจ้างจากบริษัท Date available for employment			

ท่านคิดว่าอะไรคือข้อดีเกี่ยวกับตัวของท่าน What do you think are your strengths?	ท่านคิดว่าอะไรคือข้อไม่ดีเกี่ยวกับตัวของท่าน What do you think are your weaknesses?

ความคาดหวังในชีวิตของท่านคืออะไร  
What is your ultimate dream in life?

เขียนสั้นๆ ว่าทำไมท่านต้องการเข้ามาทำงานกับ บริษัท เทคโนโลยี อินสตรูเมนต์ จำกัด  
Write a few words why you want to work with Technology instrument Company Limited

**หมายเหตุ:** เอกสารที่ผู้สมัครจะต้องแนบมาประกอบใบสมัครงาน และบริษัทจะไม่คืนให้ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น  
**Remarks:** The following documents of the applicant are required and will not be returned in any case.

รูปถ่ายปัจจุบันขนาด 1 หรือ 2 นิ้ว 1 รูป   
 สำเนาบัตรประชาชน   
 สำเนาทะเบียนบ้าน   
 สำเนาใบรับรองการศึกษา  
Current one 1" or 2" photograph   
Copy of Identification Card   
Copy of House Registration   
Copy of Education Testimony

สำเนาใบยกเว้นการเป็นทหาร   
 สำเนาหนังสือรับรองการทำงาน   
 อื่นๆ  
Copy of Military Service Exemption   
Copy Certificate of Employment   
Others

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าคำตอบและข้อความทั้งหมดที่ข้าพเจ้าให้ไว้ในใบสมัครของที่นี่เป็นความจริงทุกประการ หากว่าทางบริษัทรับข้าพเจ้าเป็นพนักงานแล้ว และต่อมากายหลังพบว่าข้อความตอนหนึ่งตอนใดเป็นเท็จหรือไม่ตรงกับความเป็นจริงแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมที่จะให้ท่านปลดข้าพเจ้าออกจากการทำงานทันที โดยไม่ต้องจ่ายค่าชดเชยใดๆ

I hereby confirm that all the answers and statements given on the application form are true and correct in every aspect. However, should the company employ me, and should it be from afterwards that any of the information given is false or inaccurate, I shall allow the company to dismiss me from its employment immediately without compensation.

\_\_\_\_\_  
ลายมือชื่อผู้สมัคร  
Applicant's Signature  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

FR-HR-01-04-21