



PTT Asahi Chemical Company Limited

## APPLICATION FORM

Photo Here

ตำแหน่งที่ต้องการสมัคร

เงินเดือนที่ต้องการ

Applied Position

Expected Salary

## ประวัติส่วนตัว/Personal Details

<input type="checkbox"/> นาย/Mr.	ชื่อ Name	นามสกุล Surname	นามสกุลเดิม (ถ้ามี) Maiden Name (if applicable)	วัน/เดือน/ปีเกิด Date of Birth	
<input type="checkbox"/> นาง/Mrs.				อายุ Age	
<input type="checkbox"/> นางสาว/Miss					
<input type="checkbox"/> อื่นๆ/Others					
เชื้อชาติ Nationality	สัญชาติ Race	ศาสนา Religion	ส่วนสูง Height	น้ำหนัก Weight	
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน Identification No.	วันออกบัตร Date of Issue	วันหมดอายุ Expiry Date	ออกให้ ณ Place of Issue		
เลขที่บัตรประจำตัวผู้เสียภาษี Tax Payer No.	เลขที่บัตรประกันสังคม Social Security No.				
สถานะทางทหาร Military Status	<input type="checkbox"/> พันการเกณฑ์ทหารแล้ว 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	<input type="checkbox"/> แยกกันอยู่ Separated
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	คน
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 Sub-district	อำเภอ 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 Sub-district	อำเภอ District	จังหวัด Province	รหัสไปรษณีย์ Postal Code	โทรศัพท์ Tel.	
โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก Contact No.				อีเมลล์ E-mail	

**ประวัติครอบครัว/Family Details**

ชื่อ-สกุล Name		อาชีพ Occupation	ที่ทำงาน Office Address	ที่อยู่ปัจจุบัน Address		
บิดา Father  <input type="checkbox"/> มีชีวิตอยู่/Alive <input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม/Deceased						
มารดา Mother  <input type="checkbox"/> มีชีวิตอยู่/Alive <input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม/Deceased						
จำนวนพี่น้อง (รวมผู้สมัคร) No. of Siblings (including applicant)	คน	เป็นชาย No. of Brothers	คน	เป็นหญิง No. of Sisters		
			ท่านเป็นคนที่	คน		
			You are No.			
ลำดับที่ No.	ชื่อ-สกุล Name-Surname	อายุ Age	การศึกษา/ Education		อาชีพ Occupation	ชื่อบริษัท Employer
			ระดับ/Level	สถานศึกษา/Institute		

**ประวัติการศึกษา/Educational Background**

ระดับการศึกษา Level	ระยะเวลา/Period		ชื่อสถานศึกษา Name of institution	วุฒิที่ได้รับ Cert./Degree	สาขาวิชา Field of Study	เกรดเฉลี่ย GPA
	เริ่ม/From	ถึง/To				
ประถมศึกษา/Primary						
มัธยมศึกษา/Secondary						
เตรียมอุดมศึกษา/High School						
ปวช./Vocational						
ปวส./Diploma						
ปริญญาตรี/Undergraduate						
ปริญญาโท/Graduate						
อื่นๆ/Others						
กิจกรรมพิเศษระหว่างการศึกษา Extra-curricular Activities						
การฝึกอบรมพิเศษ Additional Training						

**ประวัติการทำงาน/Work Experience**

ระยะเวลา/Period		ชื่อบริษัท Name of Company	ประเภทธุรกิจ Business Type	ตำแหน่ง Position	เงินเดือนสุดท้าย Last Salary	สาเหตุที่ออก Reason for Leaving
เริ่ม/From	ถึง/To					

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				เลขที่ใบขับขี่ 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 _____																
ทักษะ/ความสามารถพิเศษอื่นๆ Other Special Skills								กีฬาที่เล่น Sports									
ความสนใจและงานอดิเรก Special Interests and Hobbies								สมาชิกสโมสร Club Membership									

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 หรือได้รับอุบัติเหตุอย่างรุนแรง หรือได้เข้ารับการผ่าตัด 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	ท่านเคยถูกจับหรือเคยต้องคดีอาญาหรือคดีเกี่ยวกับการลักขโมยและฉ้อโกงหรือไม่ 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 <input type="checkbox"/> Personal Recommendation <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Others

