

เลขที่ \_\_\_\_\_

วันที่...../...../.....



THAI YAMAHA MOTOR CO., LTD.

64 MOO 1, BANGNA-TRAD (KM.21), BANGSAOTHONG,  
SAMUTPRAKARN 10540รูปถ่าย  
1"x 1.5"

## ใบสมัครงาน

## ข้อมูลทั่วไป

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| ตำแหน่งงานที่ต้องการสมัคร  | เงินเดือนที่คาดหวัง (บาท/เดือน)  | วันที่สามารถเริ่มงานได้(วัน/เดือน/ปี)   | ค่านำหน้า<br><input type="checkbox"/> นาย <input type="checkbox"/> นาง <input type="checkbox"/> นางสาว |
| ชื่อ/นามสกุล (ภาษาไทย)   | ชื่อ/นามสกุล (ภาษาอังกฤษ)  | เพศ<br><input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง   |  |
| วัน/เดือน/ปี เกิด(วัน/เดือน/ปี)  | อายุ (ปี)  | ส่วนสูง   | น้ำหนัก  |
| ศาสนา  | สัญชาติ  | เชื้อชาติ   | กลุ่มเลือด   |
| สถานที่เกิด (จังหวัด)  | เลขที่บัตรประชาชน (13 หลัก)  | วันหมดอายุ (วัน/เดือน/ปี)   | ออกโดย   |
| ที่อยู่ปัจจุบัน  | รหัสไปรษณีย์   |   |  |
| ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน (กรณีที่แตกต่างกันจากที่อยู่ปัจจุบัน)  | รหัสไปรษณีย์   |   |  |
| โทรศัพท์บ้าน (9 หลัก)  | โทรสาร (9 หลัก)  | โทรศัพท์เคลื่อนที่ (10 หลัก)  | อีเมล  |
| สถานภาพทางทหาร<br><input type="checkbox"/> ผ่านการเกณฑ์ <input type="checkbox"/> นักศึกษาวิชาทหาร<br><input type="checkbox"/> ได้รับการยกเว้นเพราะ | สถานภาพสมรส<br><input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส<br><input type="checkbox"/> หย่าร้าง <input type="checkbox"/> แยกกันอยู่ | กรณีทีสมรสแล้ว <input type="checkbox"/> จดทะเบียน <input type="checkbox"/> ไม่ได้จดทะเบียน<br>คู่สมรสมีรายได้หรือไม่? <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี จำนวนบุตร ( )<br>จำนวนบุตรที่กำลังศึกษา ( ) จำนวนบุตรที่อายุเกิน 21 ปี ( ) |  |

## ประวัติครอบครัว

| สมาชิกในครอบครัว | ชื่อ-นามสกุล | อายุ | อาชีพ | สถานที่ทำงาน | โทรศัพท์ |
|------------------|--------------|------|-------|--------------|----------|
| บิดา             |              |      |       |              |          |
| มารดา            |              |      |       |              |          |
| คู่สมรส          |              |      |       |              |          |

| ลำดับ | ชื่อ-นามสกุล | อายุ | สถานที่ทำงาน/สถานศึกษา | โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ |
|-------|--------------|------|------------------------|----------------------|
| 1     |              |      |                        |                      |
| 2     |              |      |                        |                      |
| 3     |              |      |                        |                      |
| 4     |              |      |                        |                      |

## ประวัติการศึกษา

| ระดับการศึกษา   | ชื่อสถานศึกษา | เริ่ม | ถึง | คณะ/วิชาเอก | คะแนนเฉลี่ย |
|---|---------------|-------|-----|-------------|-------------|
| ประถมศึกษา  |               |       |     |             |             |
| มัธยมศึกษาตอนต้น                                      |               |       |     |             |             |
| มัธยมศึกษาตอนปลาย<br>ประกาศนียบัตรวิชาชีพ             |               |       |     |             |             |
| อนุปริญญา<br>ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง<br>ปริญญาตรี |               |       |     |             |             |

## ความรู้ความชำนาญพิเศษ

| ภาษาต่างประเทศ | ภาษาอังกฤษ   | ภาษาญี่ปุ่น  | ภาษาอื่น ๆ   |
|----------------|--|--|--|
| พูด            | <input type="checkbox"/> ดีเยี่ยม <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ต้องปรับปรุง | <input type="checkbox"/> ดีเยี่ยม <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ต้องปรับปรุง | <input type="checkbox"/> ดีเยี่ยม <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ต้องปรับปรุง |
| ฟัง            | <input type="checkbox"/> ดีเยี่ยม <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ต้องปรับปรุง | <input type="checkbox"/> ดีเยี่ยม <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ต้องปรับปรุง | <input type="checkbox"/> ดีเยี่ยม <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ต้องปรับปรุง |
| อ่าน           | <input type="checkbox"/> ดีเยี่ยม <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ต้องปรับปรุง | <input type="checkbox"/> ดีเยี่ยม <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ต้องปรับปรุง | <input type="checkbox"/> ดีเยี่ยม <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ต้องปรับปรุง |
| เขียน          | <input type="checkbox"/> ดีเยี่ยม <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ต้องปรับปรุง | <input type="checkbox"/> ดีเยี่ยม <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ต้องปรับปรุง | <input type="checkbox"/> ดีเยี่ยม <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ต้องปรับปรุง |
| พิมพ์ดีด       | พิมพ์ดีดอังกฤษ คำ/นาที   | พิมพ์ดีดอังกฤษ คำ/นาที   | พิมพ์ดีดไทย คำ/นาที  |

| ประวัติการฝึกอบรม   | ความสามารถด้านคอมพิวเตอร์                           | ความสามารถพิเศษ   |
|---|---|---|
| ใบอนุญาตขับขี่<br>รถยนต์ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี<br>รถจักรยานยนต์ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี | เลขที่ใบขับขี่รถยนต์<br>เลขที่ใบขับขี่รถจักรยานยนต์ | คุณมีรถยนต์ส่วนตัวหรือไม่? <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี<br>คุณมีรถจักรยานยนต์ส่วนตัวหรือไม่? <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี |

**ประวัติการทำงาน (เรียงจากปัจจุบันลงไปตามลำดับ)**

|                         |            |   |           |
|-------------------------|------------|---|-----------|
| บริษัท                  | ตำแหน่งงาน | เริ่ม   | ถึง       |
| หน้าที่และความรับผิดชอบ |            | เงินเดือนเดือนสุดท้าย   | บาท/เดือน |
|                         |            | เหตุผลที่ลาออก  |           |
|                         |            | ทางบริษัทฯสามารถขอตรวจสอบได้ <input type="checkbox"/> ได้ <input type="checkbox"/> ไม่ได้ |           |

|                         |            |   |           |
|-------------------------|------------|---|-----------|
| บริษัท                  | ตำแหน่งงาน | เริ่ม   | ถึง       |
| หน้าที่และความรับผิดชอบ |            | เงินเดือนเดือนสุดท้าย   | บาท/เดือน |
|                         |            | เหตุผลที่ลาออก  |           |
|                         |            | ทางบริษัทฯสามารถขอตรวจสอบได้ <input type="checkbox"/> ได้ <input type="checkbox"/> ไม่ได้ |           |

|                         |            |   |           |
|-------------------------|------------|---|-----------|
| บริษัท                  | ตำแหน่งงาน | เริ่ม   | ถึง       |
| หน้าที่และความรับผิดชอบ |            | เงินเดือนเดือนสุดท้าย   | บาท/เดือน |
|                         |            | เหตุผลที่ลาออก  |           |
|                         |            | ทางบริษัทฯสามารถขอตรวจสอบได้ <input type="checkbox"/> ได้ <input type="checkbox"/> ไม่ได้ |           |

**บุคคลอ้างอิง**

| ชื่อ นามสกุล | บริษัท | ตำแหน่ง | โทรศัพท์ | ความสัมพันธ์ |
|--------------|--------|---------|----------|--------------|
| 1.           |        |         |          |              |
| 2.           |        |         |          |              |

**ข้อมูลเพิ่มเติมที่ท่านคิดว่าเป็นประโยชน์ต่อการสมัครงานครั้งนี้ของท่าน**

|  |
|--|
|  |
|  |

**ข้อมูลทั่วไป**

|  |  |          |  |  |
|--|--|----------|--|--|
| คุณเคยสมัครงานกับบริษัทนี้มาก่อนหรือไม่?<br>เคยมาสมัครเมื่อ        | <input type="checkbox"/> เคย <input type="checkbox"/> ไม่เคย | ตำแหน่ง  | คุณเคยทำงานในกะบาย หรือกะกลางคืนหรือไม่?<br>เคยทำเมื่อ   | <input type="checkbox"/> เคย <input type="checkbox"/> ไม่เคย |
| ท่านมีร่างกายทุพพลภาพหรือไม่?<br>ถ้ามี โปรดระบุ                    | <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี   |          | ท่านเคยมีประวัติเป็นโรคติดต่อร้ายแรงหรือไม่?<br>ถ้าเคย โปรดระบุ  | <input type="checkbox"/> เคย <input type="checkbox"/> ไม่เคย |
| ท่านมีญาติหรือบุคคลที่รู้จักในบริษัทนี้หรือไม่?<br>ถ้ามี ชื่อ      | <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี   | ตำแหน่ง  | ในกรณีฉุกเฉินหรือเร่งด่วนบุคคลที่สามารถจะติดต่อได้คือ<br>ชื่อ-นามสกุล  | โทรศัพท์   |
| ท่านเคยเป็นผู้ต้องหาหรือคำพิพากษาในคดีอาญาหรือไม่?<br>ถ้าเคย เมื่อ | <input type="checkbox"/> เคย <input type="checkbox"/> ไม่เคย | โปรดระบุ | ท่านทราบจากสื่อใดว่าทางบริษัทฯ มีการรับสมัครงาน?<br><input type="checkbox"/> อินเทอร์เน็ต <input type="checkbox"/> ประกาศหน้าบริษัท <input type="checkbox"/> เพื่อน <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ |  |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ได้กรอกลงในใบสมัครหรือสำเนาเอกสารที่ใช้ประกอบการสมัครงานเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏว่าเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ทางบริษัทฯ พิจารณาตามกฎระเบียบของบริษัทได้ทันทีและกรณีที่เกิดความเสียหายด้วยประการใด ๆ ในกรณีนี้ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้ค่าเสียหายนั้น ๆ แก่บริษัทฯ จนครบถ้วน

ลายมือชื่อผู้สมัคร.....

วันที่สมัคร...../...../.....

**ความคิดเห็นของผู้สัมภาษณ์:**

|                           |             |
|---------------------------|-------------|
| สัมภาษณ์ผู้สมัครในตำแหน่ง |             |
|                           | ผู้สัมภาษณ์ |
| สัมภาษณ์ผู้สมัครในตำแหน่ง |             |
|                           | ผู้สัมภาษณ์ |

**สำหรับพนักงานในแผนกสรรหาบุคลากรเท่านั้น**

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| หลักฐานประกอบการสมัครงาน กรุณาตรวจสอบสำเนาเอกสารทุกอย่างให้ครบถ้วนและถูกต้อง  |   |   | ตรวจสอบโดย<br>( _____ )<br>แผนกสรรหาบุคลากร |
| <input type="checkbox"/> รูปถ่ายขนาด 1x1.5 นิ้ว 1 ใบ  | <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน     |   |
| <input type="checkbox"/> ใบรับรองวุฒิการศึกษา   | <input type="checkbox"/> หนังสือรับรองการทำงาน    | <input type="checkbox"/> ใบรับรองสถานะทางทหาร |   |
| การทดสอบภาษาอังกฤษ.....คะแนน    ความรู้ทั่วไป..... คะแนน<br>Speed Test.....คะแนน    Logical Test .....คะแนน    การทดสอบอื่น ๆ.....คะแนน |   |   |   |