

Health - สุขภาพ	Have you been ill during the last two years? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> เคยป่วยในระยะ 2 ปีนี้บ้างไหม? เคย <input type="checkbox"/> ไม่ <input type="checkbox"/>	If so, state disease and doctor who treated you. ให้ระบุชื่อโรคและแพทย์ที่รักษา		
	Do you have any physical disability or handicap? ร่างกายมีส่วนใดผิดปกติหรือพิการบ้างหรือไม่?			
	Have you ever had a serious injury or operation? เคยประสบอุบัติเหตุถึงกับมีบาดแผลหรือรับการผ่าตัดหรือไม่?	Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	If so, state ถ้าเคยให้อธิบาย _____	
	General condition of health : สุขภาพโดยทั่วไป	Excellent <input type="checkbox"/> ดีมาก	Good <input type="checkbox"/> ดี	Fair <input type="checkbox"/> พอใช้
General - เรื่องทั่วไป	Marital status : Single <input type="checkbox"/> Married <input type="checkbox"/> Separated <input type="checkbox"/> Divorced <input type="checkbox"/> Widowed <input type="checkbox"/> สถานภาพทางสมรส โสด แต่งงานแล้ว แยกกันอยู่ หย่า หม้าย			
	Nationality : สัญชาติ : _____	No. of Children : จำนวนบุตร : _____	Identity Card / Alien Registration Number : เลขบัตรประชาชน / ใบต่างด้าว _____	
	Religion : ศาสนา : _____	Ages of Children : อายุของบุตร : _____	Issued at ออกให้ ณ : _____	Issued Date ลงวันที่ _____
	Father's Name : ชื่อบิดา _____		Nationality : สัญชาติ _____	
	Mother's Name : ชื่อมารดา _____		Nationality : สัญชาติ _____	
	Wife/husband's Name : ชื่อภรรยาหรือสามี _____		Nationality : สัญชาติ _____	
	What is (was) your father's occupation, or business? บิดามีอาชีพหรือตำแหน่งอะไร? _____			
	Have you done your military service? รับราชการทหารแล้วหรือยัง? _____			
	Have you ever had and legal action taken against you? เคยถูกฟ้องคดีหรือเปล่า? Yes <input type="checkbox"/> เคย No. <input type="checkbox"/> ไม่เคย			
	Explain : หากเคย, ให้อธิบาย _____			
What are your hobbies or interests? มีหรือชอบงานอดิเรกอะไรบ้าง?				
Through what means did you apply for a position with us? ใครแนะนำให้มาสมัครงานที่นี่ หรือทราบได้อย่างไร?				
List relatives or friends in our employ : ให้เขียนชื่อเพื่อนหรือญาติที่ทำงานในบริษัทนี้				
If employed by us, how soon can you start? ถ้าบริษัทฯ รับเข้าทำงาน จะเริ่มงานได้เมื่อไร? _____				
Name three persons to whom reference may be Name ขอชื่อรับรอง 3 คน				
Name - ชื่อ	Position - ตำแหน่ง	Address - บริษัทหรือที่อยู่	Telephone - โทรศัพท์	
1. _____				
2. _____				
3. _____				
หลักฐานต่อไปนี้ต้องแนบพร้อมกับใบสมัคร <input type="checkbox"/> รูปถ่าย 1 รูป <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน <input type="checkbox"/> สำเนาหลักฐานทางการศึกษา <input type="checkbox"/> สำเนาหลักฐานทางการทหาร (ชาย) I Certify that all statements made in this application are true ; I Understand that any misrepresentation of fact herein will be cause the employment agreement hereafter be invalid. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ข้าพเจ้ากรอกในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้าเข้าใจดีว่าข้อความใดที่ไม่ตรงกับความจริงจะยังผลให้สัญญาจ้างแรงงาน ซึ่งอาจทำขึ้นในภายหลังเป็นโมฆะ				
Applicant's Signature : ลงนามผู้สมัคร		Date : วันที่		

ใบสมัครงาน (1)			Photograph ติดรูปถ่าย
ART -SERINA PISTON CO., LTD บริษัท อาร์ท - เซรีนา ปิสตัน จำกัด			
221 MOO 4 CHALONGKRUNG ROAD, LAMPLATUE, LATKRABANG, BANGKOK 10520			
Please fill this form in your own handwriting - โปรดกรอกข้อความด้วยตนเอง			
Name (in English) : ชื่อ (ภาษาไทย)		Height (cm) สูง	Weight (kgs) หนัก
Address ที่อยู่ปัจจุบัน		Telephone Number โทรศัพท์ Home บ้าน _____ Mobile Phone No. โทรศัพท์มือถือ _____	
Date of Birth : วันเดือนปีเกิด	Place of Birth : ที่เกิด	Age : อายุ	Salary Desired : ต้องการเงินเดือน
Position Applied for : สมัครตำแหน่ง			
DO NOT WRITE BELOW THIS LINE - ห้ามเขียนในช่องข้างล่างนี้			
<input type="checkbox"/> Interview / Test :	<input type="checkbox"/> Refuse	<input type="checkbox"/> Hold	Manpower Request No. :
	<input type="checkbox"/> Call for Employment Date		
To be hired as - Title :	Salary :	Starting Date :	
Probationary Period :	Company : Division :	Authorized By :	
Preliminary Interviewer's Comment :		Interviewer's comment :	
Interviewed by _____		Interviewed by _____	
Date : _____		Date : _____	

Education - การศึกษา	Grade ชั้น	Name ชื่อสถานศึกษา	Location ที่ตั้ง	When ? เมื่อไร	Degree วุฒិการศึกษา	Major Subjects เรียนหนักไปทางไหน ?	
	Primary ประถม						
	Secondary มัธยมต้น						
	High School เตรียมอุดม						
	Commercial/Vocational พาณิชย์การ/อาชีพ						
	College วิทยาลัย						
	University มหาวิทยาลัย						
	Other อื่นๆ						
	Are you continuing your studies ? No. <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> Explain : จะเรียนต่อหรือเปล่า ? ไม่ เรียนต่อ ให้อธิบาย						
	What languages can you speak? พูดภาษาอะไรได้บ้าง ?			What languages can you write ? เขียนภาษาอะไรได้บ้าง ?			
Special ability & special skill for using tool ความสามารถพิเศษ - ความชำนาญในการใช้เครื่องมือต่างๆ							
Typing Ability Thai w.p.m. English w.p.m. ความสามารถในการพิมพ์ดีด ไทย นาทีละ _____ คำ อังกฤษ นาทีละ _____ คำ							
Employment - การทำงาน	List every job you have ever had-part-time and fulltime ให้แจ้งรายละเอียดงานที่ได้ทำมาทุกตำแหน่งไม่ว่าเป็นงานชั่วคราว หรือเต็มเวลา		Date of Employment วันเดือนปีที่ทำงาน		Name of Immediate Supervisor ชื่อผู้บังคับบัญชา	How did you get the Job? ได้งานโดยวิธีใด	
	Employer 's Name and Address ชื่อและที่อยู่ของที่ทำงาน		From Mo. & Yr. จาก เดือน ปี	To Mo. & Yr. ถึง เดือน ปี			
	What position did you enjoy the most ? Why ? เท่าที่เคยมองมา ชอบงานตำแหน่งใดมากที่สุด ? ทำไม ?						

Financial - การเงิน	Do you own your home ? Yes <input type="checkbox"/> Rent <input type="checkbox"/> Board <input type="checkbox"/> Stay with parents <input type="checkbox"/> Stay with _____ <input type="checkbox"/> มีบ้านของตนเองหรือเปล่า ? มี เช่า อยู่หอพัก อยู่กับพ่อแม่ อยู่กับ _____					
	Do you own a car ? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> มีรถเองหรือไม่ ? มี ไม่มี		Make : ชนิดของรถ	Year : รุ่น	Plate number : เลขทะเบียน	
	Do you have any income other than what you might receive from us ? มีรายได้อื่นๆ นอกเหนือจากที่จะได้รับจากบริษัทนี้หรือไม่ ?					
	Is your wife / husband employed ภรรยาหรือสามีทำงานหรือเปล่า		Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ทำ ไม่	Give her / his occupation มีตำแหน่งหรืออาชีพอะไร		
	What insurance do you carry ? มีประกันชีวิตหรืออุบัติเหตุอะไรบ้าง ?				How much ? ทำประกันเท่าไร Baht _____ บาท	
	Can you provide person or Property to Guarantee yourself with company ? จะหาบุคคลหรือหลักทรัพย์ค้ำประกันตัวท่านเองได้หรือไม่ ?					
	By Cash <input type="checkbox"/> Bank Letter of Guarantee <input type="checkbox"/> Title Deed <input type="checkbox"/> Person <input type="checkbox"/> ได้ ไม่ได้					
	Driving Ability ความสามารถในการขับรถ	Car <input type="checkbox"/> รถยนต์		Type : ประเภทของรถ	Licence No. ใบขับขี่เลขที่	
		Motorcycle <input type="checkbox"/> จักรยานยนต์			Licence No. ใบขับขี่เลขที่	
	Please draw, a simple organization chart showing the position of your present appointment กรุณาร่างโครงสร้างการบริหารของหน่วยงานท่านอย่างคร่าวๆ เพื่อแสดงตำแหน่งของท่านภายในองค์กร					
Nature of Work at Start ลักษณะงานที่ทำเมื่อเริ่มเข้า	Monthly Earnings รายได้ต่อเดือน		Nature of Work When Leaving ลักษณะงานที่ทำเมื่อก่อนออก	Reason for Leaving เหตุที่ลาออก		
	Starting เมื่อเริ่มเข้า	Leaving เมื่อก่อนออก				