

Health - สุขภาพ	Have you been ill during the last two years? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		If so, state disease and doctor who treated you.	
	เคยป่วยในระยะ 2 ปีนี้บ้างไหม? เคย <input type="checkbox"/> ไม่ <input type="checkbox"/>		ให้ระบุชื่อโรคและแพทย์ที่รักษา	
	Do you have any physical disability or handicap? ร่างกายมีส่วนใดผิดปกติหรือพิการบ้างหรือไม่?			
	Have you ever had a serious injury or operation? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		If so, state	
เคยประสบอุบัติเหตุถึงกับมีบาดแผลหรือรับการผ่าตัดหรือไม่? เคย <input type="checkbox"/> ไม่เคย <input type="checkbox"/>		ถ้าเคยให้อธิบาย _____		
General condition of health : Excellent <input type="checkbox"/> Good <input type="checkbox"/> Fair <input type="checkbox"/> Poor <input type="checkbox"/>				
สุขภาพโดยทั่วไป ดีมาก <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ไม่ดี <input type="checkbox"/>				
Marital status : Single <input type="checkbox"/> Married <input type="checkbox"/> Separated <input type="checkbox"/> Divorced <input type="checkbox"/> Widowed <input type="checkbox"/>				
สถานภาพทางสมรส โสด <input type="checkbox"/> แต่งงานแล้ว <input type="checkbox"/> แยกกันอยู่ <input type="checkbox"/> หย่า <input type="checkbox"/> หม้าย <input type="checkbox"/>				
Nationality : _____		No. of Children : _____		Identity Card / Alien Registration Number : _____
สัญชาติ : _____		จำนวนบุตร : _____		เลขบัตรประชาชน / ใบต่างด้าว _____
Religion : _____		Ages of Children : _____		Issued at _____ Issued Date _____
ศาสนา : _____		อายุของบุตร : _____		ออกให้ ณ. : _____ 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 <input type="checkbox"/> No. <input type="checkbox"/> ไม่เคย <input type="checkbox"/>				
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? _____				
หลักฐานต่อไปนี้เป็นต้องแนบพร้อมกับใบสมัคร				
<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.				
ข้าพเจ้ามีสุขภาพพลานามัยแข็งแรงและปราศจากโรคติดต่อใดๆ ทั้งสิ้นและยินดีให้บริษัทฯ ตรวจสอบประวัติการทำงานของข้าพเจ้ากับนายจ้างเดิมได้ตลอดเวลา พร้อมกันนี้ขอรับรองว่าข้อความในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ หากบริษัทฯ ตรวจสอบว่าข้าพเจ้าปิดบังหรือบิดเบือน ข้อเท็จจริง หรือกรอกข้อความที่เป็นเท็จข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ ปลดออกจากการเป็นพนักงานทันที โดยไม่ต้องจ่ายค่าชดเชยแก่ข้าพเจ้าแต่อย่างใดทั้งสิ้น				
ข้าพเจ้าขอให้ความยินยอมกับบริษัท อาร์ท-เสรีนา ปิสตัน จำกัด และผู้ปฏิบัติงานในการเก็บ / รวบรวม / ใช้ / เปิดเผย / ทำลายข้อมูลส่วนบุคคลตามพระราชบัญญัติคุ้มครองส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 ในกิจกรรมทั้งปัจจุบันและอนาคตอันเนื่องกับบริษัท อาร์ท-เสรีนา ปิสตัน จำกัด และบริษัทในเครือ ทั้งในและต่างประเทศ ทั้งนี้ตั้งแต่เริ่มกิจกรรมการสมัครงานเข้าทำงาน ระหว่างปฏิบัติงาน และพ้นสภาพการเป็นพนักงาน ตลอดจนถึงกำหนดการทำลายเอกสารข้อมูลส่วนบุคคลตามกฎหมาย กฎระเบียบ หรือกฎเกณฑ์ต่างๆ ที่กำหนดไว้				
Applicant 's Signature : ลงนามผู้สมัคร			Date : วันที่	

ใบสมัครงาน (1)			Photograph ติดยุโรปถ่าย	
ART -SERINA PISTON CO., LTD บริษัท อาร์ท - เสรีนา ปิสตัน จำกัด 169 Soi Chalongkrung 31, Lamplathiew, Lad Krabang, 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 :		Salaly :	Starting Date :	
Probationary Period :	Company :	Authorized By :		
	Division :			
Preliminary Interviewer 's Comment :		Interviewer 's comment :		
Interviewed by _____		Interviewed by _____		
Date : _____		Date : _____		

Education - การศึกษา	Grade ชั้น	Name ชื่อสถานศึกษา	Location ที่ตั้ง	When ? จบเมื่อไร	Degree วุฒិการศึกษา	Major Subjects เรียนหนักไปทางไหน ?	
	Primary ประถม						
	Secondary มัธยมต้น						
	High School มัธยมปลาย						
	Commercial/Vocational ปวช.						
	College/ Diploma วิทยาลัย/ ปวส.						
	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 ? เท่าที่เคยทำงานมา 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 comployed 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 ?				Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ได้ ไม่ได้
	By Cash <input type="checkbox"/> Bank Letter of Guarantee <input type="checkbox"/> Title Deed <input type="checkbox"/> Person <input type="checkbox"/>				
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	
		Starting เมื่อเริ่มเข้า	Leaving เมื่อก่อนออก	Reason for Leaving เหตุที่ลาออก	