



บริษัท ยูนิมิท เอนจิเนียริง จำกัด (มหาชน)
UNIMIT ENGINEERING PUBLIC COMPANY LIMITED

ใบสมัครงาน
APPLICATION FORM

Photograph
Passtport Size
ติดรูปถ่าย

Please fill this form in your own handwriting - โปรดกรอกข้อความด้วยตนเอง

Name (in English):
ชื่อ (ภาษาไทย)

Present Address:
ที่อยู่ปัจจุบัน

Date of Birth:
วันเดือนปีเกิด

Place of Brith:
ที่เกิด

Age:
อายุ

Position Applied for:
สมัครตำแหน่ง

เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

เลขที่บัตรประกันสังคม

Telephone Number ,โทรศัพท์

Home:
บ้าน

Office:
ที่ทำงาน

Salary Desired:
ต้องการเงินเดือน

DO NOT WRITE BELOW THIS LINE - ห้ามเขียนในช่องข้างล่างนี้

Interviewer's Comment :

Interviewer's Comment :

Interviewed by _____

Date : _____

Interviewed by _____

Date : _____

To be hired as - Title :

Salary:
Allowance:

Starting Date:

Probationary Period:

Department:
Division:

Authorized by:

Education - การศึกษา	Name & Location สถานที่ศึกษาและที่ตั้ง		Class Completed จบชั้นอะไร	When? เมื่อไร?		
	Primary and Secondary Schools โรงเรียนประถม และมัธยม					
Are you continuing your studies? No. <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> Explain: ไม่ <input type="checkbox"/> เรียนต่อ <input type="checkbox"/> ให้อธิบาย						
Employment - การทำงาน	List every job you have ever had - <u>part-time and fulltime</u> ให้แจ้งรายละเอียดงานที่ได้ทำมาทุกตำแหน่งไม่ว่าเป็นงานชั่วคราวหรือเต็มเวลา		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		
	1 _____					
	2 _____					
	3 _____					
	4 _____					
	5 _____					
	Office Skills:		Typing: พิมพ์ดีด	W.P.M. คำต่อหน้าที่	Shorthand: ชวเลข	W.P.M. คำต่อหน้าที่
			Others: อื่น ๆ			
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 มีบ้านของตนเองหรือเปล่า? มี <input type="checkbox"/> เช่า <input type="checkbox"/> อยู่หอพัก <input type="checkbox"/> อยู่กับพ่อแม่ <input type="checkbox"/> อยู่กับ _____						
What insurance do you carry? None <input type="checkbox"/> ไม่มี Lift <input type="checkbox"/> ชีวิต Accident <input type="checkbox"/> อุบัติเหตุ How much? จำนวนเงินประกัน มีประกันอะไรบ้าง? Automobile <input type="checkbox"/> รถยนต์ Fire <input type="checkbox"/> อัคคีภัย Theft <input type="checkbox"/> โจรกรรม Bath _____ บาท						
Is your wife/husband employed? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Give her/his occupation. มีอาชีพหรือตำแหน่งอะไร? ภรรยาหรือสามีทำงานหรือเปล่า? ทำ <input type="checkbox"/> ไม่ <input type="checkbox"/>						

Name & Location สถานที่ศึกษาและที่ตั้ง		Diploma Or Degree ประกาศนียบัตร	Major Subjects วิชาหลัก	When Completed? จบเมื่อไหร่			
Technical,Business, or Other School, and Universities วิทยาลัยพาณิชย, เทคนิคหรืออื่นๆ และมหาวิทยาลัย							
Nature of Work at Start หน้าที่เมื่อเริ่มเข้า	Monthly Earnings รายได้ต่อเดือน		Nature If Work When Leaving หน้าที่เมื่อก่อนออก	Reason for Leaving เหตุที่ลาออก			
	Starting เมื่อเริ่มเข้า	Leaving เมื่อก่อนออก					
Foreign Languages ภาษาต่างประเทศ		Spoken พูด			Written เขียน		
		Good ดี	Fair พอใช้	Poor อ่อน	Good ดี	Fair พอใช้	Poor อ่อน
Do you own a car? มีรถเองหรือไม่	Yes <input type="checkbox"/> มี	No <input type="checkbox"/> ไม่มี	Make : ชนิดของรถ:	Year : รุ่น :	Plate Number : เลขทะเบียน:		

Health - สุขภาพ	Have You been ill during the last two year? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> เคยป่วยในระยะ 2 ปีนี้บ้างไหม? เคย ไม่		If so, state disease and doctor who treated you. ให้ระบุชื่อโรคและแพทย์รักษา			
	Do you have and physical disability or handicap? ร่างกายมีส่วนใดผิดปกติหรือพิการบ้างไหม?					
	Have you ever had a serious injury or operation? เคยประสบอุบัติเหตุถึงกับมีบาดแผลหรือรับการผ่าตัดหรือไม่? Yes <input type="checkbox"/> เคย No <input type="checkbox"/> ไม่เคย If So, state ถ้าเคยให้อธิบาย _____					
General condition of health: สุขภาพโดยทั่วไป		Excellent ดีมาก <input type="checkbox"/>	Good ดี <input type="checkbox"/>	Fair พอใช้ <input type="checkbox"/>	Poor เลว <input type="checkbox"/>	
Marital status: สถานภาพทางสมรส		Single โสด <input type="checkbox"/>	Married แต่งงานแล้ว <input type="checkbox"/>	Separated แยกกันอยู่ <input type="checkbox"/>	Divorced หย่า <input type="checkbox"/>	Widowed หม้าย <input type="checkbox"/>
Nationality: สัญชาติ: _____		No.of Children: จำนวนบุตร: _____		Identity Card No. เลขบัตรประชาชน _____ วันหมดอายุ _____		
Religion: ศาสนา: _____		Ages of Children: อายุของบุตร: _____		Issued at ออกให้ ณ: อำเภอ _____ จังหวัด _____		
Family information for emergency contact, for the management of benefits and basic welfare for all concerned parties. ข้อมูลของครอบครัว เพื่อการติดต่อในกรณีฉุกเฉิน เพื่อการบริหารด้านสิทธิประโยชน์และสวัสดิการพื้นฐานให้กับผู้เกี่ยวข้อง						
Father's Name: ชื่อบิดา _____		Telephone-โทรศัพท์ _____				
Mother's Name: ชื่อมารดา _____		Telephone-โทรศัพท์ _____				
Spouse's Name: ชื่อคู่สมรส _____		Telephone-โทรศัพท์ _____				
What is (was) your father's occupation, position, or business? บิดามีอาชีพหรือตำแหน่งอะไร? _____						
How many brothers and sisters have you? มีพี่น้องกี่คน? _____						
Have you done your military service? รับราชการทหารแล้วหรือยัง? _____						
Have you ever had any legal action taken against you? เคยถูกฟ้องคดีหรือเปล่า?				Yes <input type="checkbox"/> เคย	No <input type="checkbox"/> ไม่เคย	
Explain: หากเคย, ให้อธิบาย _____						
What are you 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? ถ้าบริษัทฯรับเข้าทำงาน จะเริ่มงานได้เมื่อไร? _____						
Reference information to confirm identity and knowledge, skills, experience. Personal information for reference I have obtained the consent of the owner of the information to apply for the job. ข้อมูลบุคคลอ้างอิง เพื่อยืนยันตัวตนและความรู้ความสามารถ ทักษะ ประสบการณ์เข้าประจำได้รับความยินยอมจากเจ้าของข้อมูลเพื่อใช้ในการสมัครงานแล้ว						
Name three persons to whom reference may be made. (Two duly signed testimonials are required and should be attached herewith) ชื่อชื่อผู้รับรอง 3 คน (ต้องมีหนังสือรับรองพร้อมทั้งลายมือชื่อผู้รับรองประกอบ 2 ฉบับ)						
	Name-ชื่อ	Position-ตำแหน่ง	Adress-บริษัทหรือที่อยู่	Telephone-โทรศัพท์		
1	_____	_____	_____	_____		
2	_____	_____	_____	_____		
3	_____	_____	_____	_____		
I certify that all statements made in this application are true; I understand that any misrepresentation of fact here in will be cause for discharge if employed. ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าข้อความที่ข้าพเจ้ากรอกลงในใบสมัครนี้ เป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้าเข้าใจว่า ข้อความข้างต้นนี้ถ้าปรากฏคลาดเคลื่อนจากความจริงประการใด บริษัทฯ มีสิทธิปลดข้าพเจ้าออกจากหน้าที่ได้ หากจ้างข้าพเจ้าเข้าทำงานแล้ว						
Applicant's Signature: ลงนามผู้สมัคร			Date: วันที่			