



EXEDY (Thailand) Co., Ltd.

## บริษัท เอ็กเซดี้ (ประเทศไทย) จำกัด

## ใบสมัครงาน

## APPLICATION FOR EMPLOYMENT

|  |   |               |
|--|---|---------------|
| วันที่สมัคร<br>Date                    | ตำแหน่งที่สมัคร<br>Position Applied For | Doc No. _____ |
| เงินเดือนที่ต้องการ<br>Expected Salary | วุฒิการศึกษาที่ใช้สมัคร<br>Education    |               |

|                |                       |                                 |
|----------------|-----------------------|---------------------------------|
| ชื่อ - นามสกุล | ภาษาไทย<br>Thai       | ประวัติส่วนตัว<br>Personal Data |
|                | ภาษาอังกฤษ<br>English |                                 |

|  |  |   |                                   |
|--|--|---|-----------------------------------|
| ที่อยู่<br>Address                         | ที่อยู่ปัจจุบัน<br>Permanent Address                                   | เลขที่ _____ หมู่ _____<br>No. _____  | วัน เดือน ปีเกิด<br>Date Of Birth |
|  | ต.รอก / ซอย _____ ถนน _____ ตำบล _____<br>Soi _____ Road _____ Thumbon | อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____<br>Amphur _____ Province _____ Code Post _____ | ศาสนา Religion                    |
| ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน<br>Permanent Address | ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน<br>Permanent Address                             | เลขที่ _____ หมู่ _____<br>No. _____  | จังหวัดที่เกิด<br>Place Of Birth  |
|  | ต.รอก / ซอย _____ ถนน _____ ตำบล _____<br>Soi _____ Road _____ Thumbon | อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____<br>Amphur _____ Province _____ Code Post _____ | สัญชาติ Nationality               |
|  |  |   | อายุ Age ปี Yr.                   |
|  |  |   | ส่วนสูง Height ซม. Cm.            |
|  |  |   | น้ำหนัก Weight กก. Kg.            |
|  |  |   | หมู่โลหิต Blood Group             |
|  |  |   | โทรศัพท์บ้าน<br>Tel. (Home)       |
|  |  |   | โทรศัพท์มือถือ<br>Tel. (Mobile)   |

|                                    |   |
|------------------------------------|---|
| บัตรประชาชน<br>Identification Card | เลขที่ _____ ออกให้ ณ. _____<br>No. _____ Issued At _____             |
|                                    | วันออกบัตร _____ บัตรหมดอายุ _____<br>Issued On _____ Expire On _____ |

|                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| ประวัติครอบครัว<br>Fami y Background | ชื่อบิดา _____ อาชีพ _____ <input type="checkbox"/> มีชีวิตอยู่ Alive<br>Father's Name Occupation |
|                                      | ชื่อมารดา _____ อาชีพ _____ <input type="checkbox"/> เสียชีวิต Dead<br>Mother's Name Occupation   |

|  |  |  |
|--|--|--|
| สถานภาพการสมรส<br>Marital Status   | สถานภาพทางทหาร<br>Military Service   | การอุปสมบท<br>Monkhood   |
| <input type="checkbox"/> โสด Single <input type="checkbox"/> แต่งงานจดทะเบียน Register<br><input type="checkbox"/> หย่าร้าง Divorced <input type="checkbox"/> แต่งงานไม่ได้จดทะเบียน<br><input type="checkbox"/> หม้าย Widowed No Register | <input type="checkbox"/> ได้รับการยกเว้นเพราะ _____<br>Exempted Because<br><input type="checkbox"/> ยังไม่ได้เกณฑ์<br>Not Yet Be Recruited<br><input type="checkbox"/> ผ่านการเกณฑ์ทหารแล้ว<br>Recruited<br><input type="checkbox"/> อื่น ๆ<br>Other | <input type="checkbox"/> อุปสมบทแล้ว<br>Passed Monkhood<br><input type="checkbox"/> ยังไม่ได้อุปสมบท<br>Not Passed Monkhood  |
| ชื่อคู่สมรส<br>Spouse's Name   |  | ท่านสูบบุหรี่หรือไม่<br>Are You Cigarette Smoke?<br><input type="radio"/> สูบ Smoke<br><input type="radio"/> ไม่สูบ No Smoke |
| อาชีพ<br>Occupation  |  |  |
| ที่ทำงาน<br>Address  |  |  |
| จำนวนบุตร<br>No. Of Children   | คน<br>Pers.  |  |

|  |  |
|--|--|
| ข้อมูลเพิ่มเติม Further Information  |  |
| ท่านเคยป่วยหนักและเป็นโรคติดต่อร้ายแรงมาก่อนหรือไม่<br>Have You Even Been Seriously Ill Or Contracted Any Contagious Disease?<br><input type="checkbox"/> เคย โปรดระบุชื่อโรค _____<br>Yes If Yes, Explain Fully<br><input type="checkbox"/> ไม่เคย<br>No. |  |

|  |                               |                                  |                        |
|--|-------------------------------|----------------------------------|------------------------|
| ท่านสามารถทำงานล่วงเวลา<br>Over:ime Work | <input type="radio"/> ได้ Yes | <input type="radio"/> ไม่ได้ No. | เหตุผล _____<br>Reason |
| ท่านสามารถทำงานเป็นกะ<br>Shift Work      | <input type="radio"/> ได้ Yes | <input type="radio"/> ไม่ได้ No. | เหตุผล _____<br>Reason |

## ประวัติการศึกษา Education Record

| ระดับการศึกษา<br>Education Level | ชื่อสถาบันการศึกษา<br>Institute Name | วุฒิการศึกษา<br>Qualification | วิชาเอก<br>Major | ปีที่สำเร็จการศึกษา<br>Year |
|----------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------|------------------|-----------------------------|
| ระดับประถมศึกษา<br>Primary       |                                      |                               |                  |                             |
| ระดับมัธยมศึกษา<br>Secondary     |                                      |                               |                  |                             |
| ระดับอาชีวศึกษา<br>Vocational    |                                      |                               |                  |                             |
| ระดับอนุปริญญา<br>Diploma        |                                      |                               |                  |                             |
| ระดับมหาวิทยาลัย<br>Universcity  |                                      |                               |                  |                             |
| อื่น ๆ<br>Other                  |                                      |                               |                  |                             |

## ประวัติการทำงาน Employment Record

เริ่มจากการทำงานครั้งสุดท้าย

Employment History - Must be Stated Fully, Starting From The Lastest Employment. Use Separate Sheet If Necessary.

| ชื่อบริษัท<br>Employer | ตำแหน่ง<br>Position | ระยะเวลาการทำงาน |        | เงินเดือน<br>Salary | สาเหตุที่ออก<br>Reason For Leaving |
|------------------------|---------------------|------------------|--------|---------------------|------------------------------------|
|                        |                     | ตั้งแต่ From     | ถึง To |                     |                                    |
|                        |                     |                  |        |                     |                                    |
|                        |                     |                  |        |                     |                                    |
|                        |                     |                  |        |                     |                                    |
|                        |                     |                  |        |                     |                                    |
|                        |                     |                  |        |                     |                                    |

## ความสามารถพิเศษ

| ความรู้ด้านภาษา<br>Language | พูด Speak          |            |               | อ่าน Read          |            |               | เขียน Write        |            |               | แปล Translation    |            |               |
|-----------------------------|--------------------|------------|---------------|--------------------|------------|---------------|--------------------|------------|---------------|--------------------|------------|---------------|
|                             | ดีมาก<br>Excellent | ดี<br>Good | พอใช้<br>Fair | ดีมาก<br>Excellent | ดี<br>Good | พอใช้<br>Fair | ดีมาก<br>Excellent | ดี<br>Good | พอใช้<br>Fair | ดีมาก<br>Excellent | ดี<br>Good | พอใช้<br>Fair |
| ไทย Thai                    |                    |            |               |                    |            |               |                    |            |               |                    |            |               |
| อังกฤษ English              |                    |            |               |                    |            |               |                    |            |               |                    |            |               |
| ญี่ปุ่น Japan               |                    |            |               |                    |            |               |                    |            |               |                    |            |               |
| อื่น ๆ Other                |                    |            |               |                    |            |               |                    |            |               |                    |            |               |

 ความรู้ด้านคอมพิวเตอร์

Computer

 โปรแกรมสำนักงาน

Microsoft Office

 Word Excel Powerpoint อื่น ๆ Other \_\_\_\_\_ พิมพ์ดีดภาษาไทย \_\_\_\_\_

Type Writer Thai

คำ / นาที

Words / Min.

 พิมพ์ดีดภาษาอังกฤษ \_\_\_\_\_

Type Writer Eng.

คำ / นาที

Words / Min.

การขับขี่รถจักรยานยนต์

 ได้ ไม่ได้

ใบอนุญาตขับขี่เลขที่ \_\_\_\_\_

Driving Motocycle

Yes

No.

Driving License No.

การขับขี่รถยนต์

 ได้ ไม่ได้

ใบอนุญาตขับขี่เลขที่ \_\_\_\_\_

Driving Car

Yes

No.

Driving License No.

งานอดิเรก กีฬา และกิจกรรมที่สนใจ \_\_\_\_\_

Present Hobbies And Sport Interest

ความรู้ความสามารถอื่น ๆ (ถ้ามี) \_\_\_\_\_

Able And Knowledge

บุคคลที่ท่านรู้จักสามารถรับรองและให้รายละเอียดในตัวท่านได้ (อาจเป็นบุคคลภายนอกหรือทำงานในบริษัทนี้)

|                    |               |                |                     |
|--------------------|---------------|----------------|---------------------|
| 1. ชื่อ _____      | นามสกุล _____ | อาชีพ _____    | เกี่ยวข้องกับ _____ |
| Name               | Last Name     | Occupation     | Relation            |
| สถานที่ทำงาน _____ | ที่อยู่ _____ | โทรศัพท์ _____ |                     |
| Place              | Address       | Tel.           |                     |
| 2. ชื่อ _____      | นามสกุล _____ | อาชีพ _____    | เกี่ยวข้องกับ _____ |
| Name               | Last Name     | Occupation     | Relation            |
| สถานที่ทำงาน _____ | ที่อยู่ _____ | โทรศัพท์ _____ |                     |
| Place              | Address       | Tel.           |                     |

|  |  |                                    |  |
|--|--|------------------------------------|--|
| บุคคลที่ติดต่อได้กรณีฉุกเฉิน Person To Be Contacted In Emergency Case  |  | ความสัมพันธ์ Relation              |  |
| ชื่อ - นามสกุล Name & Surname  |  |                                    |  |
| ที่อยู่ปัจจุบัน Present Home Address   |  | โทรศัพท์<br>Tel.                   |  |
| ที่ทำงานปัจจุบัน   | ตำแหน่ง<br>Position  | โทรศัพท์<br>Tel.                   |  |
| <p>- ข้าพเจ้า ให้สัญญาว่าข้อความที่ได้ให้ไว้ทั้งหมดนี้เป็นความจริงทุกประการ ถ้าหากปรากฏภายหลังว่าเป็นข้อความเท็จ แม้ส่วนใดส่วนหนึ่งหรือทั้งหมด ข้าพเจ้า ยินยอมให้บริษัทฯ บอกลูกจ้างข้าพเจ้าได้ทันที โดยที่ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ ทั้งสิ้น</p> <p>- ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของบริษัทฯ ที่ใช้อยู่แล้ว หรือที่จะประกาศใช้ต่อไปในภายหน้าโดยเคร่งครัดทุกประการ</p> |  |                                    |  |
| หลักฐานการสมัครงาน   | 1. รูปถ่าย 1 นิ้ว 2 รูป (ไม่เกิน 6 เดือน)<br>2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 1 ฉบับ<br>3. สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ<br>4. สำเนาหลักฐานการศึกษา 1 ฉบับ<br>5. หลักฐานการผ่านเกณฑ์ทหาร (ชาย) 1 ฉบับ<br>6. เอกสารใบผ่านงาน (ถ้ามี) | ลงชื่อ _____ ผู้สมัคร<br>Signature |  |
| หมายเหตุ หากหลักฐานไม่ครบขอมติว่าใบสมัครไม่สมบูรณ์<br>บริษัทฯ มีสิทธิ์ไม่พิจารณาใบสมัครดังกล่าว  |  | วันที่ _____<br>Date               |  |

| เฉพาะเจ้าหน้าที่ Official Use Only         |                           |                               |                           |                           |  |                          |  |                          |                          |
|--|---------------------------|-------------------------------|---------------------------|---------------------------|--|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| ประเมินผลสัมฤทธิ์งาน performance Appraisal |                           |                               |                           |                           |  |                          |  |                          |                          |
| ฝ่ายบุคคล For Personnel Department         |                           |                               |                           |                           | ฝ่ายที่เกี่ยวข้อง For Concered Department                                  |                          |  |                          |                          |
|  | ดีมาก<br>Excellent        | ดี<br>Good                    | พอใช้<br>Fair             | ปรับปรุง<br>Poor          |  | ดีมาก<br>Excellent       | ดี<br>Good                                     | พอใช้<br>Fair            | ปรับปรุง<br>Poor         |
| 1. บุคลิกลักษณะ<br>Personality             | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | 1. ความรู้ในการทำงาน<br>Job Knowledge                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. อุปนิสัยและทัศนคติ<br>Attitude          | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | 2. ความกระตือรือร้นที่จะทำงาน<br>Enthusiastic To Work                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. การสื่อสารข้อความ<br>Communication      | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | 3. ความคิดริเริ่ม<br>Creative Thinking                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. ลักษณะผู้นำ<br>LeaderShip               | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | 4. ประสบการณ์<br>Experience  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. ความเชื่อมั่นในตนเอง<br>Self confidence | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | 5. การแก้ปัญหา<br>Solution   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. ประวัติการทำงาน<br>Work Record          | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | 6. การศึกษา<br>Education   | <input type="checkbox"/> | ตรงกับตำแหน่ง<br>Suatible With Position        |                          |                          |
|  |                           |                               |                           |                           |  | <input type="checkbox"/> | ไม่ตรงกับตำแหน่ง<br>Not Suatible With Position |                          |                          |
| ความเห็นอื่น (Additional Comments) _____   |                           |                               |                           |                           | ความเห็นอื่น (Additional Comments) _____                                   |                          |  |                          |                          |
| ผู้สัมภาษณ์ (Interviewer) _____            |                           |                               |                           |                           | ผู้สัมภาษณ์ (Interviewer) _____  |                          |  |                          |                          |
| วันที่ (Date) _____                        |                           |                               |                           |                           | วันที่ (Date) _____  |                          |  |                          |                          |
| ข้อเสนอแนะ Recommendation                  |                           |                               |                           |                           |  |                          |  |                          |                          |
| อัตราค่าจ้าง (Starting Salary) _____       |                           |                               |                           |                           | <input type="checkbox"/> ไม่เหมาะสม<br>Not Suitible                        |                          |  |                          |                          |
| ครบทดลองงานปรับ (Probation Increase) _____ |                           |                               |                           |                           | <input type="checkbox"/> รอเรียก<br>Pending                                |                          |  |                          |                          |
| ระยะเวลาทดลองงาน (Probation Period) _____  |                           |                               |                           |                           | <input type="checkbox"/> ว่าจ้างให้เริ่มงานวันที่ _____<br>To Be Employ On |                          |  |                          |                          |
| วันเริ่มงาน (Joining Date) _____           |                           |                               |                           |                           |  |                          |  |                          |                          |
| ผู้อนุมัติ Approval                        |                           |                               |                           |                           |  |                          |  |                          |                          |
| หัวหน้าฝ่าย (Dept.Head)                    | ผู้จัดการฝ่าย (Dept.MGR.) | ผู้จัดการฝ่ายบุคคล (Per.MGR.) | รองประธานฯ อาวุโส (SEVP.) | ประธานบริษัทฯ (President) |  |                          |  |                          |                          |
|  |                           |                               |                           |                           |  |                          |  |                          |                          |