

	บริษัท ไทยแอลกอฮอล์ จำกัด (มหาชน) THAI ALCOHOL PUBLIC CO., LTD.	ใบสมัครงาน EMPLOYMENT APPLICATION	เลขที่รับ..... วันที่.....					
คำชี้แจงในการกรอกใบสมัคร ผู้สมัครที่มีความรู้ภาษาอังกฤษ หรือผู้ที่จบการศึกษาระดับปริญญาตรีขึ้นไป ให้กรอกใบสมัครเป็นภาษาอังกฤษ 1. กรอกข้อความในใบสมัครให้ละเอียด ชัดเจนทุกรายการเท่าที่จะทำได้และเป็นความจริงทั้งหมด หากมีข้อสงสัยใด ๆ ให้สอบถามจากเจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร 2. กรอกข้อความด้วยลายมือของตนเอง ด้วยตัวบรรจงให้สะอาดอ่านง่าย			ติดรูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป (Next photo Size 1 inch.)					
ตำแหน่งที่สมัคร 1. Position applied 1..... เงินเดือนที่ต้องการ Expected salary.....		ตำแหน่งที่สมัคร 2. Position applied 2..... พร้อมจะเริ่มงานวันที่ Ready to start the day.						
ประวัติส่วนตัว PERSONAL DATA								
ชื่อ - นามสกุล นาย/นาง/นางสาว (ภาษาไทย) Name & Surname Mr./Mrs./Miss (English)								
วัน เดือน ปี เกิด Date of Birth/...../.....	เพศ <input type="checkbox"/> ชาย Male <input type="checkbox"/> หญิง Female	อายุ Age	สัญชาติ Nationality	เชื้อชาติ Race	ศาสนา Religion	น้ำหนัก (Kgs.) Weight	ส่วนสูง (Cms.) Height	สถานที่เกิด Place of Birth
เลขที่บัตรประชาชน Identification card No..... วันที่ออกบัตร Date issued...../...../.....		สถานที่ออกบัตร Issued at..... วันหมดอายุ Date expired...../...../.....		เบอร์โทรศัพท์ Telephone number บ้าน Home..... โทรศัพท์มือถือ Mobile phone.....				
ที่อยู่ปัจจุบัน (Present address)				ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน (Registered address)				
ที่พักอาศัย <input type="checkbox"/> อยู่กับบิดา มารดา <input type="checkbox"/> บ้านของตนเอง <input type="checkbox"/> หอพัก <input type="checkbox"/> บ้านเช่า <input type="checkbox"/> อื่น ๆ Residence Parent's house Own house Boarding-house Rented house Others								
สถานภาพการสมรส <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> สมรสไม่จดทะเบียน <input type="checkbox"/> หม้าย <input type="checkbox"/> หย่า <input type="checkbox"/> แยกกันอยู่ Marital Status Single Married No Marital Registration Widowed Divorced Separated								
ถ้าสมรสแล้วคู่สมรสมีรายได้หรือไม่ ? <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี บาท/เดือน If married does the spouse has income ? Yes.....Per/Month No.								
จำนวนบุตร.....คน Number of children		อายุของบุตรตามลำดับ Age of each respective		1	2	3	4	
สถานภาพทางทหาร <input type="checkbox"/> ผ่านการเกณฑ์ทหารแล้ว <input type="checkbox"/> ได้รับการยกเว้นเพราะ <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ Military Service Status Completed military service Exempted, because..... Others								

ข้อมูลทางครอบครัว						
FAMILY DATA						
รายละเอียดครอบครัว	ชื่อ - นามสกุล	อายุ	อาชีพ/ตำแหน่ง	ที่อยู่/ที่ทำงาน	โทรศัพท์	
Family details	First name - Last name	Age	Occupation/Position	Address/Office	Tel.	
ภรรยา/สามี (Wife/Husband)						
บิดา (Father)						
มารดา (Mother)						
พี่.....คน						
น้อง.....คน						
Brothers & Sisters						
กรณีเร่งด่วนติดต่อ (In case of emergence , please notify)						
ชื่อ - นามสกุล (Name - Surname).....ความสัมพันธ์ (Relationship).....						
ที่อยู่/ที่ทำงาน (Address/Office).....โทรศัพท์ (Tel.No).....						
ประวัติการศึกษา						
EDUCATION BACKGROUND						
ระดับการศึกษา Level of education	ระยะเวลา Period		ชื่อสถานศึกษา และที่ตั้ง Name of institute and location	วุฒิการศึกษาที่ได้รับ Certificate/Diploma/ Degree	วิชาเอก Major subject	เกรดเฉลี่ย GPA
	ตั้งแต่ From	ถึง To				
ประถมศึกษา Primary School						
มัธยมศึกษาตอนต้น/ปลาย High School						
ประกาศนียบัตรวิชาชีพ Vocational Certificate						
ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง Vocational Diploma						
ปริญญาตรี Bachelor degree						
ปริญญาโท หรือสูงกว่า Master's degree or Higher						
การฝึกอบรม / สัมมนา						
TRAINING / SEMINAR						
ชื่อหลักสูตรการฝึกอบรม / สัมมนา Courses / Seminars	ชื่อหน่วยงาน,สถาบันการฝึกอบรม/สัมมนา Organizers / Companies		วุฒิที่ได้รับ Certificate received	ระยะเวลา Duration		

ภาษา ระบุ ดีมาก , ดี , พอใช้ LANGUAGE IDENTIFY EXCELLENT, GOOD , FAIR				
ภาษา Language	การฟัง Listening	การพูด Speaking	การอ่าน Reading	การเขียน Writing
อังกฤษ (English)				
อื่น ๆ (Others).....				
อื่น ๆ (Others).....				
ทักษะอื่น ๆ OTHER SKILLS				
ทักษะทางด้านคอมพิวเตอร์ Computer skills.....			พิมพ์ดีด Typing	
กีฬา Sports.....			ภาษาไทย คำ/นาที Thai.....W/M	ภาษาอังกฤษ คำ/นาที English.....W/M
ความสามารถพิเศษอื่น ๆ Other special skills.....			การใช้เครื่องใช้สำนักงาน Office Equipment.....	
ท่านมีรถยนต์/รถจักรยานยนต์ส่วนตัวหรือไม่ ? Do you have a car / Motorcycle ?				
รถยนต์ <input type="checkbox"/> มี Yes.		รถจักรยานยนต์ <input type="checkbox"/> มี Yes.		
Car <input type="checkbox"/> ไม่มี No.		Motorcycle <input type="checkbox"/> ไม่มี No.		
ท่านมีใบขับขี่หรือไม่ Do you hold a driving license ?				
รถยนต์ <input type="checkbox"/> มี Yes.		รถจักรยานยนต์ <input type="checkbox"/> มี Yes.		
Car <input type="checkbox"/> ไม่มี No.		Motorcycle <input type="checkbox"/> ไม่มี No.		
ประวัติการทำงาน PROFESSIONAL EXPERIENCE				

กรุณาเรียงจากปัจจุบันไปหาอดีต (From the most current)

ชื่อสถานที่ทำงาน (Company's name).....		ตำแหน่ง (Position).....		
ประเภทการจ้าง (Type of employment) <input type="checkbox"/> ประจำ / Full time		<input type="checkbox"/> ชั่วคราว / Contract		<input type="checkbox"/> ฝึกงาน / Internship
รวมอายุงาน (Total year-old event).....		โทรศัพท์ (Telephone).....		
เงินเดือน (Salary).....		รายได้พิเศษอื่น ๆ (Allowances).....		เหตุผลการลาออก (Reason for leaving).....
ลักษณะงานที่ได้รับมอบหมาย (Job description & responsibility).....				
ชื่อสถานที่ทำงาน (Company's name).....		ตำแหน่ง (Position).....		
ประเภทการจ้าง (Type of employment) <input type="checkbox"/> ประจำ / Full time		<input type="checkbox"/> ชั่วคราว / Contract		<input type="checkbox"/> ฝึกงาน / Internship
รวมอายุงาน (Total year-old event).....		โทรศัพท์ (Telephone).....		
เงินเดือน (Salary).....		รายได้พิเศษอื่น ๆ (Allowances).....		เหตุผลการลาออก (Reason for leaving).....
ลักษณะงานที่ได้รับมอบหมาย (Job description & responsibility).....				

ข้อมูลเพิ่มเติม FURTHER INFORMATION			
1) ท่านเคยถูกให้ออกจากงานหรือไม่ ? Have you ever been discharged from employment for any reason ?	<input type="checkbox"/> ไม่เคย No.	<input type="checkbox"/> เคย เพราะ..... Yes.	
2) ท่านเคยป่วยหนักและเป็นโรคติดต่อร้ายแรงมาก่อนหรือไม่ ? Have you ever been seriously ill or contracted with contagious disease ?	<input type="checkbox"/> ไม่เคย No.	<input type="checkbox"/> เคย เพราะ..... Yes.	
ถ้าเคยโปรดระบุชื่อโรค IF yes, explain fully.....			
3) ท่านเคยได้รับโทษทางอาญาหรือจำคุกหรือเป็นบุคคลล้มละลายหรือไม่ ? Have you ever been arrested or convicted for any offense or crime or bankrupt ?	<input type="checkbox"/> ไม่เคย No.	<input type="checkbox"/> เคย เพราะ..... Yes.	
4) ขณะนี้คุณตั้งครรภ์หรือไม่ ? Are you pregnant ?	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่ No.	<input type="checkbox"/> ใช่ Yes.	
5) เพื่อน หรือคนที่ท่านรู้จักหรือญาติที่ทำงานในบริษัทนี้ Relatives and/or friends who are working in this company.....			
6) ท่านเป็นสมาชิกของสมาคมหรือองค์กรอาชีพอะไร และตำแหน่งอะไร What associations or professional organizations are you a member of and what positions do you hold ?.....			
เขียน ชื่อ ที่อยู่ โทรศัพท์ และอาชีพของผู้ที่จะอ้างถึง 2 คน (ซึ่งไม่ใช่ญาติหรือนายจ้างเดิม) ที่รู้จักตัวท่านดี List name, address, telephone and occupation of 2 references (other than relatives or former employers) who know you. 1..... 2.....			
กรุณาแนะนำตัวท่านเอง เพื่อให้บริษัทฯ รู้จักตัวท่านดีขึ้น Please provide any further information about yourself which will allow our company to know you better.			
ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลทั้งหมดในใบสมัครนี้ เป็นความจริงทุกประการ หลังจากบริษัทฯ จ้างเข้ามาทำงานแล้วปรากฏว่า ข้อมูลในใบสมัครงาน เอกสารที่นำมาแสดง หรือรายละเอียดที่ให้ไว้ ไม่เป็นความจริง บริษัทฯ มีสิทธิ์ที่จะเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ โดยไม่ต้อง จ่ายเงินชดเชยหรือค่าเสียหายใด ๆ ทั้งสิ้น I certify that all statements given in this application form are true. If any is found to be untrue after engagement, the company has the right to terminate my employment without any compensation or severance pay whatsoever. ลายมือชื่อผู้สมัคร (Applicant's signature)/...../.....			
เอกสารที่แนบพร้อมใบสมัคร (Enclosed Document)			
<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน Identification card	<input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน Census record	<input type="checkbox"/> หลักฐานการศึกษา Transcript	<input type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์ Medical certificate
<input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนสมรส Marriage license	<input type="checkbox"/> หลักฐานการเกณฑ์ทหาร Military service	<input type="checkbox"/> สำเนาใบอนุญาตขับขี่ Driving license	<input type="checkbox"/> ใบรับรองการผ่านงาน Work certificate