



บริษัท ไบรท์ บลู วอเตอร์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด

สำนักงาน 512 ถนนรัชดาภิเษก แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310

รูปถ่าย  
Photo

ใบสมัคร

Application Form

|   |                                    |  |                               |   |                                      |                        |
|---|------------------------------------|--|-------------------------------|---|--------------------------------------|------------------------|
| ตำแหน่งที่สมัคร<br>Position Required  |                                    | เงินเดือนที่ต้องการ<br>Expected Salary   |                               |   |                                      |                        |
| ชื่อ/นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว)<br>(ภาษาไทย)<br>Name/Surname(Mr./Mrs./Ms)<br>(English) |                                    |  |                               |   |                                      |                        |
| วัน/เดือน/ปีเกิด<br>Date of Birth   | อายุ<br>Age                        | ปี   | ส่วนสูง<br>High               | น้ำหนัก<br>Weight   | เชื้อชาติ<br>Race                    | สัญชาติ<br>Nationality |
| บัตรประชาชนเลขที่<br>Identification Card No   |                                    |  | สถานที่เกิด<br>Place of Birth |   | ศาสนา<br>Religion                    |                        |
| ที่อยู่ปัจจุบัน<br>Present Address  |                                    |  |                               | โทรศัพท์(Telephone)   |                                      |                        |
|   |                                    |  |                               | มือถือ(Mobile phone)  |                                      |                        |
| ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน<br>Permanent Address  |                                    |  |                               | Email Address   |                                      |                        |
|   |                                    |  |                               | Pager   |                                      |                        |
| สถานที่ทำงานปัจจุบัน<br>Present office  |                                    |  |                               |   | โทรศัพท์(Telephone)                  |                        |
| สถานภาพสมรส<br>Marital Status   |                                    | <input type="checkbox"/> โสด Single<br><input type="checkbox"/> สมรส Married<br><input type="checkbox"/> หย่า Divorced<br><input type="checkbox"/> หม้าย Widowed |                               | สถานภาพทางทหาร<br>Military Service  |                                      |                        |
|   |                                    |  |                               | <input type="checkbox"/> เหน็จแล้ว Completed<br><input type="checkbox"/> (อื่นๆ)..... |                                      |                        |
| รายละเอียดคนในครอบครัว<br>Family Particulars  | ชื่อคู่สมรส<br>Name of Spouse      |  | อาชีพ<br>Occupation           |   | อายุ<br>Age                          |                        |
|   | สถานที่ทำงาน<br>Company of Address |  |                               |   |                                      | โทรศัพท์(Telephone)    |
|   | จำนวนบุตร<br>Amount                | ชาย<br>Male  |                               | หญิง<br>Female  |                                      |                        |
| รายละเอียดบิดา/มารดา/พี่น้อง<br>Parents/Relatives Particulars                       | ชื่อ<br>Name                       | ความสัมพันธ์<br>Relationship   | อายุ<br>Age                   | อาชีพ<br>Occupation   | นายจ้าง/สถานศึกษา<br>Employer/School |                        |
|   |                                    |  |                               |   |                                      |                        |
|   |                                    |  |                               |   |                                      |                        |
|   |                                    |  |                               |   |                                      |                        |
|   |                                    |  |                               |   |                                      |                        |

## ประวัติการศึกษา(Educational Background)

| ระดับการศึกษา<br>Educational Level | ชื่อสถานศึกษา<br>Institution | เมือง/ประเทศ<br>Country | วุฒิที่ได้รับ<br>Degree | สาขา<br>Major | ปีที่จบ<br>Year Graduated | เกรดเฉลี่ย<br>GPA. |
|------------------------------------|------------------------------|-------------------------|-------------------------|---------------|---------------------------|--------------------|
| ประถมศึกษา(Primary School)         |                              |                         |                         |               |                           |                    |
| มัธยม(Secondary School)            |                              |                         |                         |               |                           |                    |
| อาชีวศึกษา(Vocational)             |                              |                         |                         |               |                           |                    |
| อนุปริญญา/ปวส.(Diploma)            |                              |                         |                         |               |                           |                    |
| ปริญญาตรี(Bachelor)                |                              |                         |                         |               |                           |                    |
| อื่นๆ (Other)                      |                              |                         |                         |               |                           |                    |

## ประวัติการทำงาน(โปรดเรียงจากปัจจุบันไปหาอดีต)

Employment History (Please list with the most recent job)

| บริษัท/องค์กร<br>Name of Employer | ระยะเวลาปฏิบัติงาน<br>Date | ประเภทธุรกิจ<br>Business | ตำแหน่ง/ลักษณะงานที่ทำ<br>Position/Scope of work | เงินเดือน<br>Salary | สาเหตุที่ออก<br>Reason of Leaving |
|-----------------------------------|----------------------------|--------------------------|--|---------------------|-----------------------------------|
|                                   |                            |                          |  |                     |                                   |
|                                   |                            |                          |  |                     |                                   |
|                                   |                            |                          |  |                     |                                   |
|                                   |                            |                          |  |                     |                                   |
|                                   |                            |                          |  |                     |                                   |

เงินเดือนเริ่มต้นในสถานที่ทำงานแห่งสุดท้าย.....เงินเดือนสุดท้าย.....รายได้อื่นๆ.....

Starting Basic Salary at the Recent Company

Ending Basic Salary

Other Benefit

## ประวัติการฝึกอบรม/สัมมนา/ฝึกงาน Training Course Activity

| วัน/เดือน/ปีที่เริ่ม-จบ<br>Dates (From-to) | หลักสูตร/วิชา<br>Course | สถาบัน/บริษัท<br>Institution/Company | ระยะเวลา<br>Period |
|--|-------------------------|--------------------------------------|--------------------|
|  |                         |                                      |                    |
|  |                         |                                      |                    |
|  |                         |                                      |                    |
|  |                         |                                      |                    |
|  |                         |                                      |                    |
|  |                         |                                      |                    |

ความสามารถพิเศษ(Special Abilities)

ภาษาต่างประเทศ (โปรดระบุความสามารถในการใช้งาน)

| Language (Specify: ability in using) | ดีมาก (Excellent) |                          |                          | ปานกลาง (Fair)           |                          |                          | ไม่ดี (Poor)             |                          |                          |
|--------------------------------------|-------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                                      | 9                 | 8                        | 7                        | 6                        | 5                        | 4                        | 3                        | 2                        | 1                        |
| ภาษาอังกฤษ(English)                  | พูด (Speaking)    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                      | เขียน(Writing)    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ภาษาอื่นๆระบุ(Others)                | พูด (Speaking)    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                      | เขียน(Writing)    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

คอมพิวเตอร์ระบุโปรแกรมสำเร็จรูป,ภาษา,ระบบ,และความสามารถในการใช้งาน

Computer Program (Specify: Program and ability in using)

|        | ดีมาก (Excellent)        |                          |                          | ปานกลาง (Fair)           |                          |                          | ไม่ดี (Poor)             |                          |                          |
|--------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|        | 9                        | 8                        | 7                        | 6                        | 5                        | 4                        | 3                        | 2                        | 1                        |
| 1..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

พิมพ์ดีด(Typing)

ความสามารถในการขับรถ (Ability to Drive)

รถยนต์ (car)

รถจักรยานยนต์ (Motorcycle)

ไทย(Thai).....คำ/นาที WPM

มีใบขับขี่ (Own Driving License)

รถยนต์ (car)

รถจักรยานยนต์ (Motorcycle)

อังกฤษ(English).....คำ/นาที WPM

มีพยานะเป็นของตนเอง (Owner of Vehicle)

รถยนต์ (car)

รถจักรยานยนต์ (Motorcycle)

ทราบข่าวการสมัครจาก Where did you hear of our vacancy? (Specify : name)

หนังสือพิมพ์ (Newspaper)

สถาบันการศึกษาชื่อ (Education Institution)

ตลาดนัดแรงงาน (Job Fair)

พนักงานบริษัทชื่อ (Personal Recommendation)

อื่นๆ(Others).....

|  |          |                        |               |             |
|--|----------|------------------------|---------------|-------------|
| กิจกรรมที่เข้าร่วมในขณะที่กำลังศึกษา/ในปัจจุบัน      |          |                        |               |             |
| State your activities in School/University/Community |          |                        |               |             |
| กีฬาที่ท่านเล่นเป็นประจำ                             |          |                        | งานอดิเรก     |             |
| Your Sport   |          |                        | Your Hobbies  |             |
| บุคคลอ้างอิง(ไม่ใช่ญาติและเพื่อน)                    |          |                        |               |             |
| References (Name of Relative should not be given)    |          |                        |               |             |
| ชื่อ/สกุล  | ตำแหน่ง  | สถานที่ทำงาน           | เกี่ยวข้องกับ | โทรศัพท์    |
| Name   | Position | Office/Contact Address | Relationship  | (Telephone) |
|  |          |                        |               |             |
|  |          |                        |               |             |
|  |          |                        |               |             |
|  |          |                        |               |             |

โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง  ด้านขวาหลังข้อความแต่ละข้อ

Please check ( ✓ ) in box  provided of the each item

|   |   |
|---|---|
| 1. ปัจจุบันท่านมีญาติพี่น้องที่ทำงานอยู่กับบริษัทหรือไม่? หากมีโปรดระบุชื่อและตำแหน่ง.....<br>Do you have any immediate relative(s) working at this Company? If so, please give the name and position.....                                    | <input type="checkbox"/> มี (Yes) <input type="checkbox"/> ไม่มี (NO) |
| 2. ท่านเคยได้รับการสัมภาษณ์เพื่อเข้าทำงานกับบริษัทหรือไม่ หากเคยโปรดระบุตำแหน่งที่มารับการสัมภาษณ์.....<br>Have you ever been interviewed for any post with this Company? If so, please state the name.....                                   | <input type="checkbox"/> มี (Yes) <input type="checkbox"/> ไม่มี (NO) |
| 3. ท่านเคยปฏิเสธการเข้าทำงานกับบริษัทหลังจากได้รับแจ้งให้มาเริ่มงานหรือไม่<br>Have you ever refused to work with this Company after being offered any post?   | <input type="checkbox"/> มี (Yes) <input type="checkbox"/> ไม่มี (NO) |
| 4. ท่านเคยได้รับการว่าจ้างเข้าทำงานกับบริษัทหรือไม่?<br>Have you ever been employed in any with this Company?   | <input type="checkbox"/> มี (Yes) <input type="checkbox"/> ไม่มี (NO) |
| 5. ท่านเคยต้องโทษในคดีอาญาหรือกระทำความผิดทางกฎหมายหรือไม่<br>Have you ever been charged by any lawsuit or convicted on a criminal charge?  | <input type="checkbox"/> มี (Yes) <input type="checkbox"/> ไม่มี (NO) |
| 6. ท่านเคยถูกลงโทษด้วยความผิดทางวินัยหรือถูกเลิกจ้างจากบริษัท/องค์กร/หน่วยงานราชการใดหรือไม่<br>Have you ever been suspended or dismissed by any company/organization/ government service?  | <input type="checkbox"/> มี (Yes) <input type="checkbox"/> ไม่มี (NO) |
| 7. ท่านเคยมีอาการเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรังหรือทางจิตใจหรือได้รับบาดเจ็บทางร่างกายใดหรือไม่? หากมีโปรดระบุ.....<br>Are you now, or have you ever been suffering form any chronic disease/mental illness/physical defects? If so, please specify. | <input type="checkbox"/> มี (Yes) <input type="checkbox"/> ไม่มี (NO) |
| 8. ท่านเคยลาออกภายหลังจากที่ได้รับการแจ้งว่าจะถูกเลิกจ้างจากบริษัท/องค์กร/หน่วยงานราชการใดหรือไม่<br>Have you ever resigned after being informed that you would be dismissed by any company/organization/government service?                  | <input type="checkbox"/> มี (Yes) <input type="checkbox"/> ไม่มี (NO) |
| 9. ท่านทดลองหรือเคยทดลอง ดินยาหรือเคยติดยาเสพติดให้โทษใดหรือไม่?<br>Are you now, or have you ever tried or been addicted to drugs?  | <input type="checkbox"/> มี (Yes) <input type="checkbox"/> ไม่มี (NO) |

ในกรณีช่องว่างในข้อใดไม่พอกรอกข้อความให้กรอกข้อความในส่วนนี้ได้ เช่น ลักษณะงานหรือหน้าที่ความรับผิดชอบ (Additional Comments, if any)

|  |                              |                                     |
|--|------------------------------|-------------------------------------|
|  |                              |                                     |
|  |                              |                                     |
|  |                              |                                     |
| บุคคลที่ติดต่อได้กรณีเร่งด่วน<br>Emergency Contact | ชื่อ/ที่อยู่<br>Name/Address | หมายเลขโทรศัพท์<br>Telephone Number |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ข้าพเจ้าเขียนข้างต้นนั้นเป็นความจริงทุกประการ หากภายหลังบริษัทตรวจสอบพบว่า ข้อความใดเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทบอกเลิกการว่าจ้างข้าพเจ้าได้ทันทีโดยไม่ต้องจ่ายค่าชดเชย และค่าบอกกล่าวล่วงหน้าใดทั้งสิ้น

I certify that all statements given in this application form are true. If any of them are found to be untrue after engagement, the Company has the right to terminate my employment without any compensation or severance.

|   |                     |
|---|---------------------|
| ลงชื่อผู้สมัคร<br>Applicant's Signature | วันที่สมัคร<br>Date |
|---|---------------------|

ความคิดเห็นของผู้สัมภาษณ์

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....