
 Trans Thai-Malaysia (Thailand) Limited	FORM	REV.	EFF. DATE	PAGE
	DOC ID. : HR-FM-HRM-02	00	16-6-2006	1/5
Subject: Application Form (Please fill in English)				

ตำแหน่งที่ต้องการสมัคร Desired Position	เงินเดือนที่ต้องการ Expected Salary
--	--

No.

ประวัติส่วนตัว/Personal Details				
<input type="checkbox"/> นาย/Mr. <input type="checkbox"/> นาง/Mrs. <input type="checkbox"/> นางสาว/Miss <input type="checkbox"/> อื่นๆ/Others	ชื่อ	นามสกุล	นามสกุลเดิม (ถ้ามี)	วัน/เดือน/ปีเกิด Date of Birth
	Name	Surname	Maiden Name (if any)	อายุ Age
เชื้อชาติ Nationality	สัญชาติ Race	ศาสนา Religion	ส่วนสูง Height	น้ำหนัก Weight
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน Identification No.	วันออกบัตร Date of Issue	วันหมดอายุ Expiry Date	ออกให้ ณ Place of Issue	
เลขที่บัตรประจำตัวผู้เสียภาษี Tax Payer No.	เลขที่บัตรประกันสังคม Social Security No.			
สถานะทางทหาร Military Status	<input type="checkbox"/> พันการเกณฑ์ทหารแล้ว Drafted		<input type="checkbox"/> จะถูกเกณฑ์เมื่อ To be drafted in	
สถานะทางครอบครัว Marital Status	<input type="checkbox"/> ได้รับการยกเว้นเพราะ Exempted because			
<input type="checkbox"/> โสด Single	<input type="checkbox"/> สมรส Married	<input type="checkbox"/> หย่า Divorced	<input type="checkbox"/> หม้าย Widow	<input type="checkbox"/> แยกกันอยู่ Separated
ชื่อ-สกุล คู่สมรส Spouse's Name	อาชีพ Occupation	ที่ทำงาน Office Address		
จำนวนบุตร No. of Children	ผู้ชาย No. of Boys	คน	ผู้หญิง No. of Girls	คน
ลำดับที่ No.	ชื่อบุตรหรือบุตรบุญธรรม Name of Children or Foster Children	เกิด พ.ศ. Year Born	ชื่อสถานศึกษา Name of Institution	ระดับชั้น Grade/Level
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน Address as in the House Registration	เลขที่ No.	หมู่ที่ Moo	ซอย Soi	ถนน Road
ตำบล Tambon	อำเภอ Amphur	จังหวัด Province	รหัสไปรษณีย์ Postal Code	โทรศัพท์ Tel.
ที่อยู่ปัจจุบัน (ถ้าต่างจากข้างต้น) Present Address (if different from above)	เลขที่ No.	หมู่ที่ Moo	ซอย Soi	ถนน Road
ตำบล Tambon	อำเภอ Amphur	จังหวัด Province	รหัสไปรษณีย์ Postal Code	โทรศัพท์ Tel.
โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก Contact No.				อีเมลล์ Email

 Trans Thai-Malaysia (Thailand) Limited	FORM	REV.	EFF. DATE	PAGE
	DOC ID. : HR-FM-HRM-02	00	16-6-2006	2/5

Subject: **Application Form**

ประวัติครอบครัว/Family Details

ชื่อ-สกุล Name	อาชีพ Occupation	ที่ทำงาน Office Address	ที่อยู่ปัจจุบัน Address
บิดา Father <input type="checkbox"/> มีชีวิตอยู่/Alive <input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม/Deceased			
มารดา Mother <input type="checkbox"/> มีชีวิตอยู่/Alive <input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม/Deceased			

จำนวนพี่น้อง (รวมผู้สมัคร) คน เป็นชาย คน เป็นหญิง คน ท่านเป็นคนที่

No. of Siblings (including applicant) No. of Brothers No. of Sisters You are No.

ลำดับที่ No.	ชื่อ-สกุล Name-Surname	อายุ Age	การศึกษา/ Education		อาชีพ Occupation	ชื่อบริษัท Employer
			ระดับ/Level	สถานศึกษา/Institute		

ประวัติการศึกษา/Educational Background

ระดับการศึกษา Level	ระยะเวลา/Period		ชื่อสถานศึกษา Name of institution	วุฒิที่ได้รับ Cert./Degree	สาขาวิชา Field of Study	เกรดเฉลี่ย GPA
	เริ่ม/From	ถึง/To				
ประถมศึกษา/Primary						
มัธยมศึกษา/Secondary						
เตรียมอุดมศึกษา/High School						
ปวช./Vocational						
ปวส./Diploma						
ปริญญาตรี/Undergraduate						
ปริญญาโท/Graduate						
อื่นๆ/Others						

กิจกรรมพิเศษระหว่างการเรียน
Extra-curricular Activities

การฝึกอบรมพิเศษ
Additional Training



Trans Thai-Malaysia (Thailand) Limited

FORM

REV.

EFF. DATE

PAGE

DOC ID. : HR-FM-HRM-02

00

16-6-2006

3/5

Subject: **Application Form**

ประวัติการทำงาน/Work Experience

ระยะเวลา/Period		ชื่อบริษัท Name of Company	ประเภทธุรกิจ Business Type	ตำแหน่ง Position	เงินเดือนสุดท้าย Last Salary	สาเหตุที่ออก Reason for Leaving
เริ่ม/From	ถึง/To					

ความสามารถพิเศษ/Special Skills

การใช้ภาษา Language Skills	ฟัง/Listening				พูด/Speaking				อ่าน/Reading				เขียน/Writing			
	ดีมาก Excellent	ดี Good	พอใช้ Fair	ไม่ดี Poor	ดีมาก Excellent	ดี Good	พอใช้ Fair	ไม่ดี Poor	ดีมาก Excellent	ดี Good	พอใช้ Fair	ไม่ดี Poor	ดีมาก Excellent	ดี Good	พอใช้ Fair	ไม่ดี Poor
ภาษาอังกฤษ (English)	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ภาษามลายู (Malay)	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ภาษายาวี (Yawi)	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
อื่นๆ (Others) _____	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

คอมพิวเตอร์ Computer Word Excel PowerPoint Access Email Internet Others _____

พิมพ์ดีด Typing	การขับขี่ยานยนต์ Driving Ability	เลขที่ใบขับขี่ Driver's License	วันที่ออกให้ Date of Issue	วันที่หมดอายุ Expiry Date	ออกให้ ณ จังหวัด Place of Issue
<input type="checkbox"/> ภาษาไทย คำ/นาที Thai word/min	<input type="checkbox"/> รถยนต์ Sedan				
<input type="checkbox"/> ภาษาอังกฤษ คำ/นาที English word/min	<input type="checkbox"/> รถจักรยานยนต์ Motorcycle				
	<input type="checkbox"/> อื่นๆ/ Others _____				

ความสามารถพิเศษอื่นๆ Other Special Skills กีฬาที่เล่น Sports


ความสนใจและงานอดิเรก Special Interests and Hobbies สมาชิกสโมสร Club Membership

ข้อมูลทั่วไป/General Information

1 ท่าน สูบบุหรี่/Smoke ไม่สูบบุหรี่/Do not smoke เสพยาเสพติด/Do drug ไม่เสพยาเสพติด/Do not do drug
 You เคยสูบบุหรี่แต่เลิกแล้ว/Used to smoke, but quit เคยเสพยาเสพติดแต่เลิกแล้ว/Used to do drug, but quit
 ดื่มสุราจัด/Drink a lot ดื่มสุราบ้างแต่ไม่บ่อย/Drink occasionally ไม่ดื่มสุราเลย/Do not drink

2 ท่านเคยได้เจ็บป่วยอย่างหนัก หรือได้รับอุบัติเหตุอย่างรุนแรง หรือได้เข้ารับการผ่าตัด ในระยะ 2 ปีที่ผ่านมาหรือไม่ ถ้าเคยโปรดระบุรายละเอียด
 Have you been seriously ill or received a severe accident or operation during the past 2 years? If so, please give details.

3 ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่ ถ้ามีโปรดระบุชื่อโรค แพทย์ประจำตัวและสถานพยาบาลที่รักษา
 Have you a personal illness? If so, please specify the name of the illness, the doctor, and the medical institution.

 Trans Thai-Malaysia (Thailand) Limited	FORM	REV.	EFF. DATE	PAGE
	DOC ID. : HR-FM-HRM-02	00	16-6-2006	4/5

Subject: **Application Form**

4 ท่านคิดว่าสุขภาพโดยทั่วไปของท่านในปัจจุบันเป็นอย่างไร ดีมาก/Excellent ดี/Good พอใช้/Fair ไม่ดี/Poor
 How would you describe your present health in general?

5 ท่านเคยถูกจับหรือเคยต้องคดีอาญาหรือคดีเกี่ยวกับการลักขโมยและฉ้อโกงหรือไม่ ถ้าเคยโปรดบรรยายละเอียด
 Have you ever been arrested or convicted in a crime or involved in any theft or fraud? If so, please give details.

6 ท่านมีรายได้อื่นนอกเหนือจากเงินเดือนปกติหรือไม่ ถ้ามีโปรดระบุจำนวนและแหล่งที่มาของรายได้ดังกล่าว
 Have you other income besides regular salary? If so, please give details on the amount and source(s) of this income.

7 ท่านเคยถูกศาลพิพากษาให้เป็นบุคคลล้มละลายหรือไม่ และปัจจุบันท่านมีหนี้สินอยู่รวมทั้งสิ้นเป็นจำนวนเท่าไร โดยผ่อนชำระเป็นจำนวนเท่าไร/เดือน
 Have you ever been indicted and declared bankrupt by court? At present, how much debt you have in total? With how much payment/month?

8 ท่านมีญาติพี่น้องหรือคนรู้จักทำงานในบริษัทนี้บ้างหรือไม่ ถ้ามีกรุณาระบุชื่อและความสัมพันธ์
 Have you any relative or acquaintance working in this company? If so, please provide his/her name and relationship.

9 ท่านทราบข่าวการรับสมัครพนักงานของบริษัทฯ ได้อย่างไร How do you know about the company's job openings?
 หนังสือพิมพ์ _____ หน่วยงานราชการ _____ อื่น ๆ _____
 Newspaper Government Office Others
 พนักงานบริษัทชื่อ _____ อินเทอร์เน็ต _____
 Personal Recommendation Internet

10 บุคคลที่บริษัทฯ สามารถสอบถามเกี่ยวกับผู้สมัครในเรื่องคุณวุฒิ คุณสมบัติ และความประพฤติได้ (ยกเว้นบุคคลในครอบครัว/ญาติสนิท)
 People (other than family/close relatives) whom the company can make inquiry regarding applicant's qualifications and character.

ชื่อ-สกุล Name-Surname	ความสัมพันธ์ Relationship	อาชีพ Occupation	โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ Contact No.

11 ชื่อบุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน ความสัมพันธ์
 Name of person to contact in case of emergency Relationship
 ที่อยู่/ที่ทำงาน โทรศัพท์ที่ติดต่อได้
 Home/Office Address Contact No.

12 วันที่เริ่มทำงานได้ หากได้รับการว่าจ้างจากบริษัท
 Date available for employment

ท่านคิดว่าอะไรคือข้อดีเกี่ยวกับตัวของท่าน What do you think are your strengths?	ท่านคิดว่าอะไรคือข้อไม่ดีเกี่ยวกับตัวของท่าน What do you think are your weaknesses?



Trans Thai-Malaysia (Thailand) Limited

FORM

REV.

EFF. DATE

PAGE

DOC ID. : HR-FM-HRM-02

00

16-6-2006

5/5

Subject:

Application Form

ความคาดหวังในชีวิตของท่านคืออะไร

What is your ultimate dream in life?

เขียนสั้นๆ ว่าทำไมท่านต้องการเข้ามาทำงานกับ บริษัท ทรานส์ ไทย-มาเลเซีย (ประเทศไทย) จำกัด

Write a few words why you want to work with Trans Thai-Malaysia (Thailand) Limited

หมายเหตุ: เอกสารที่ผู้สมัครจะต้องแนบมาประกอบใบสมัครงาน และบริษัทจะไม่คืนให้ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น

Remarks: The following documents of the applicant are required and will not be returned in any case.

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> รูปถ่ายปัจจุบันขนาด 1 หรือ 2 นิ้ว 1 รูป
Two 1" photographs | <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน
Copy of identification card | <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน
Copy of House Registration | <input type="checkbox"/> สำเนารับรองการศึกษา
Copy of Education Testimony |
| <input type="checkbox"/> สำเนาใบยกเว้นการเป็นทหาร
Copy of Military Service Exemption | <input type="checkbox"/> สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ _____
Copy of Professional/Work License | <input type="checkbox"/> อื่นๆ _____
Others | |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าคำตอบและข้อความทั้งหมดที่ข้าพเจ้าให้ไว้ในใบสมัครของท่านนี้เป็นความจริงทุกประการ หากว่าทางบริษัทรับข้าพเจ้าเป็นพนักงานแล้ว และต่อมารายหลังพบว่าข้อความตอนหนึ่งตอนใดเป็นเท็จหรือไม่ตรงกับความเป็นจริงแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมที่จะให้ท่านปลดข้าพเจ้าออกจากการทำงานทันทีโดยมิต้องจ่ายค่าชดเชยใดๆ

I hereby confirm that all the answers and statements given on the application form are true and correct in every aspect. However, should the company employs me, and should it be from afterwards that any of the information given is false or inaccurate, I shall allow the company to dismiss me from its employment immediately without compensation.

ลายมือชื่อผู้สมัคร
Applicant's Signature

(____ / ____ / ____)