



Applied for position / ตำแหน่งที่สมัคร

คนแนะนำ

Massage / พนักงานนวด

Reception / พนักงานต้อนรับ

Office staff / พนักงานสำนักงาน

Others (Specify) / อื่น ๆ (ระบุ).....

Minimum Starting Salary Desired / เงินเดือนที่คาดหวัง

To be completed in own handwriting / กรอกข้อมูลด้วยตัวท่านเอง



Section 1: Personal Information / ส่วนที่ 1 - ข้อมูลส่วนตัว

<input type="checkbox"/> Mr./นาย	<input type="checkbox"/> Mrs./นาง	<input type="checkbox"/> Miss/นางสาว	<input type="checkbox"/> Ms.	Date of birth วันเกิด	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> DAY MONTH YEAR	<input type="text"/>	Chinese zodiac/ปีนักษัตร		
x				x		x			
English Name (as shown in your passport) / ชื่อภาษาอังกฤษ (ตามหนังสือเดินทาง)				English Family Name (as shown in your passport) / นามสกุลภาษาอังกฤษ (ตามหนังสือเดินทาง)		Nickname / ชื่อเล่น			
x				x		x			
Name in your own language or script (if applicable) ชื่อเขียนเป็นภาษาของท่าน: (ถ้ามี)				Other names you are, or have been, known by/ชื่ออื่นๆ ที่ท่านใช้หรือเคยใช้มาก่อน		Age / อายุ			
x				x		x			
Ethnicity / เชื้อชาติ		Nationality / สัญชาติ		Religion / ศาสนา		Identification No./ เลขที่บัตรประชาชน		Height/ ส่วนสูง	Weight / น้ำหนัก
x				x		x		x	
Passport number / หมายเลขหนังสือเดินทาง				Date of expiry / วันที่พาสปอร์ตหมดอายุ		Place of birth / สถานที่เกิดตามพาสปอร์ต		x	
x				x		x		x	

Your current residential address / ที่อยู่ปัจจุบัน

x

Address for correspondence (If the same as your residential address, write 'AS ABOVE')

ที่อยู่สำหรับการติดต่อทางไปรษณีย์ (ถ้าเหมือนที่อยู่อาศัย เขียน 'AS ABOVE')

x		x		x	
Telephone/ โทรศัพท์บ้าน		Mobile / โทรศัพท์มือถือ		Email address / อีเมลล์	

Military Service / การรับราชการทหาร

Have you completed your military service? ท่านรับราชการเกณฑ์ทหารมาแล้วหรือยัง ?

Yes / เกณฑ์แล้ว

If exempted specify reason / ได้รับยกเว้นเพราะ.....

No / ยังไม่เกณฑ์

If no, specify when / ถึงกำหนดเมื่อ/...../.....

Relationship status / สถานภาพความสัมพันธ์ส่วนตัว

Single/โสด Married / แต่งงาน De facto / อยู่กินสามีภรรยา Separated/ แยกกันอยู่ Divorced / หย่า Widowed / หม้าย

If married, does the spouse earn income? ถ้าสมรสแล้วคู่สมรสมีรายได้หรือไม่ NO / ไม่มี

YES / มีรายได้.....บาท/เดือน



Section 2: Family Details / ส่วนที่ 2 – ข้อมูลครอบครัว

Family / ครอบครัว	First Name , Last Name / ชื่อ-สกุล	Age / อายุ	Occupation / อาชีพ	Office / ที่ทำงาน	Tel / โทรศัพท์
Father / บิดา					
Mother / มารดา					
Wife or Husband / ภรรยา หรือสามี					
Brother / Sister / พี่ / น้อง คน	1.				
	2.				
Number of children / จำนวนบุตร คน	1.				
	2.				

Information about the person to contact / ข้อมูลบุคคลที่รู้จัก และติดต่อได้

In case of emergency, please notify List name, addresses, telephone and occupation for 2 references (other than relatives or former employers) who know you/ กรณีเร่งด่วน บุคคลที่สามารถติดต่อได้ จำนวน 2 รายชื่อ :

1. Name / ชื่อ Tel. / โทรศัพท์ Relationship / ความสัมพันธ์
2. Name / ชื่อ Tel. / โทรศัพท์ Relationship / ความสัมพันธ์

Give the names of relatives/friends, working with us know to you

เขียนชื่อญาติ / เพื่อนที่ทำงานอยู่ใน Siam Health Land w.l.l ซึ่งท่านรู้จักดี

x

Have you ever applied for employment with us before? Yes [If yes, When] No

ท่านเคยสมัครงานกับ Siam Health Land w.l.l มาก่อนหรือไม่

เคย (ถ้าเคย เมื่อไร

ไม่เคย

Who advise this job application to you? บุคคลที่แนะนำในการสมัครครั้งนี้

x

Reasons to work abroad. เหตุผลที่จะไปทำงานต่างประเทศ

x

Section 3 : Knowledge / ส่วนที่ 3 – ข้อมูลเกี่ยวกับความรู้

Language / ข้อมูลด้านภาษา

Language / ภาษา	Specify ระบุ : Fair / พอใช้ Good / ดี Excellent / ดีมาก		
	Speak / พูด	Read / อ่าน	Write / เขียน
Thai / ภาษาไทย			
English / ภาษาอังกฤษ			
Others / ภาษ่อื่นๆ เช่น Arabic / ภาษาอาหรับ			

Educational Background / ข้อมูลทางการศึกษา

Education / ระดับการศึกษา	Period / ระยะเวลา		Institute Name / ชื่อสถานศึกษา	Certificate / วุฒิที่ได้รับ	GPA เกรดเฉลี่ย	Major subject วิชาเอก
	From / ตั้งแต่	To / ถึง				
Primary / ประถมศึกษา						
Secondary / มัธยมศึกษา						
Vocational Certificate / ประกาศนียบัตรวิชาชีพ						
Bachelor Degree /ปริญญาตรี						
Others / อื่นๆ						

Training / ข้อมูลทางฝึกอบรม

Subject of Training / เรื่องการฝึกอบรม	Institute / สถาบัน	Certificate / วุฒิบัตร	Duration / ระยะเวลา



Section 4 : Job Information / ส่วนที่ 4 - ข้อมูลเกี่ยวกับงาน

Work History / ประวัติการทำงาน

List your most recent employment first / โปรดเรียงลำดับจากปัจจุบันไปหาอดีต

Duration / ระยะเวลาการทำงาน		Work Place / สถานที่ทำงาน	Position / ตำแหน่ง/ลักษณะงาน/หน้าที่	Last Salary / เงินเดือน เดือนสุดท้าย	Reason for Leaving / เหตุผลที่ออก
Start / เริ่มต้น	The end / สิ้นสุด				
1)					
2)					
3)					

Boss name / ชื่อนายจ้างปัจจุบัน Position / ตำแหน่ง Tel / โทรศัพท์

Have you ever been terminated for any reason? / ท่านเคยถูกให้ออกจากงานด้วยกรณีใด ๆ หรือไม่
 Never / ไม่เคย Ever / เคย Specify / ระบุ

The ability of work / ความสามารถเกี่ยวกับตำแหน่งงาน

Massage employee / พนักงานนวด

Do you have any type massage skill? / คุณเคยนวดแบบไหน [can be answered by more than 1 / สามารถตอบได้มากกว่า 1 ข้อ]
 Thai Massage / นวดไทย Aromatherapy massage / นวดน้ำมันอโรมา Sports Massage / นวดสปอร์ต Hand Spa / สปามือ
 Reflexology / นวดกดจุดฝ่าเท้า Foot spa / สปาเท้า Body Treatment / บอดี้ ทรีทเมนท์ Other / อื่น ๆ

If you have a certificate and/or license from the Thai government, write the number here:
 เลขที่ใบรับรอง/ใบประกอบโรคศิลป์ ที่เกี่ยวข้องกับการนวดจากหน่วยงานราชการ (ถ้ามี)

How long have you been practicing Massage on a professional basis, in years and months?
 ระยะเวลาการทำงานด้านนวด

Where do you perform your Thai Massages? / คุณให้บริการนวดไทยที่ไหนบ้าง
 House Call / ตามบ้าน Massage parlor or spa / สถานบริการลดน้ำหนัก หรือ สปา.....
 At home / ที่บ้านคุณเอง Thai Massage school / โรงเรียนสอนนวดไทย.....

Reception or Officer / พนักงานต้อนรับ หรือ พนักงานธุรการ

Computer skills / ความสามารถทางคอมพิวเตอร์
 Word Excel Power Point Programmer Photoshop
 Illustrator Other / อื่นๆ

Typing / พิมพ์ดีด
 Thai / ไทย words per min / คำต่อนาที English / อังกฤษ words per min / คำต่อนาที

Finance and accounting functions / ทำงานการเงินและบัญชีทั่วไป
 Unable / ทำไม่ได้ Able / ทำได้ Specify / ระบุ

Technical Staff / พนักงานช่าง

Knowledge of setting up computer networks / มีความรู้ในการติดตั้งข่ายงานคอมพิวเตอร์
 No / ไม่ใช่ Yes / มี Specify / ระบุ

Good knowledge of PC hardware and software / มีความรู้ทางด้านฮาร์ดแวร์ และซอฟต์แวร์ของคอมพิวเตอร์
 No / ไม่ใช่ Yes / มี Specify / ระบุ

Knowledge in switchboard design on wiring works / มีความรู้ด้านการออกแบบแผงสวิตช์ และงานเดินสายไฟฟ้า
 No / ไม่ใช่ Yes / มี Specify / ระบุ

Ability in troubleshooting, modification and maintenance for electronics equipments / มีความสามารถในการตรวจซ่อม การคิดแปร และการบำรุงรักษาอุปกรณ์ทางอิเล็กทรอนิกส์
 No / ไม่ใช่ Yes / มี Specify / ระบุ

Production planning, material supply or executing production lines process / การวางแผนการผลิต การจัดหาวัสดุ หรือการดำเนินการขบวนการ-สายการผลิต
 No / ไม่ใช่ Yes / มี Specify / ระบุ

Special skills.(Specify) / ความรู้ความสามารถพิเศษอื่น ๆ (ระบุ)

.....



Section 5 : Health Information / ส่วนที่ 5 – ข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพ

Applicant must be of good health and of good character. The following questions ask you to make a declaration about the health and character of yourself.

ผู้สมัครจะต้องมีสุขภาพสมบูรณ์และความประพฤติดี โปรดตอบคำถามต่อไปนี้ เพื่อเป็นการแจ้งข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพและความประพฤติของท่าน

Do you have any physical handicaps, chronic diseases or other disabilities? / ท่านมีความบกพร่องของร่างกาย

หรือเป็นโรคติดต่อเรื้อรังที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงานหรือไม่

No / ไม่มี Yes / มี Specify/ ระบุ.....

General condition of your health?/ สุขภาพโดยทั่วไปของท่าน

Excellent / ดีมาก Good / ดี Fair / พอใช้ Poor / ไม่ดี

Smoking/ สูบบุหรี่

Do not smoke / ไม่สูบ Only occasionally / สูบบางครั้ง Smoked regularly / สูบประจำ

Beer & liquor / เบียร์และสุรา

Do not drink / ไม่ดื่ม Drinking for some time / ดื่มบางครั้ง Drink regularly / ดื่มประจำ

Medical check-ups and Medical Documentation / ตรวจสุขภาพใบรับรองแพทย์

Pass / ผ่าน Not pass / ไม่ผ่าน Specify/ ระบุ.....

List / รายการที่ตรวจ

X-Ray lung /เอ็กซเรย์ปอด HIV1&2 /เอชไอวี HB.sAg /ไวรัสตับอักเสบ บี VDRL /ซิฟิลิส
 Cardiograph /ตรวจคลื่นหัวใจ Parasite /พยาธิ Pregnancy /ตรวจการตั้งครรภ์

Doctor surgery/ แพทย์ศัลยกรรม

Never / ไม่เคย Ever / เคย Specify below / ระบุด้านล่าง
 Nose / จมูก Eye / ตา Chin / คาง Other / อื่น

Section 6 : Evidence for a job / ส่วนที่ 6 – ข้อมูลเกี่ยวกับหลักฐานการสมัคร

Photo full size 4*6 / รูปถ่ายเต็มตัวขนาด 4*6 จำนวน 1 รูป

Photo 4*6 Number of half / รูปถ่ายครึ่งตัวขนาด 4*6 จำนวน 1 รูป

Passport / สำเนาหนังสือเดินทาง

A copy of identification card /สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

Professional certification / ใบประกาศนียบัตรวิชาชีพ

A copy of the qualification / สำเนาวุฒิการศึกษา (พนักงานมีเงินเดือน)

Other / อื่นๆ

I certify that my answers or evidences are true. I understand that any incorrect, incomplete, or false statement of information furnished by me will be considered as just cause for rejection of this application or dismissal from employment without any compensation of severance pays what so ever.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลข้างต้นพร้อมหลักฐานต่างๆ ถูกต้อง และเป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ายินดีให้บริษัทฯ ตรวจสอบประวัติเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าได้

หากข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาเข้าทำงาน บริษัทฯ ตรวจสอบว่าข้อมูลที่ให้ไว้ไม่ตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้ายินดีให้บริษัทฯ

ยกเลิกสัญญาจ้างของข้าพเจ้าทันทีโดยข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าสินไหมทดแทน หรือเงินชดเชยใดๆ ทั้งสิ้นจากทางบริษัทฯ

สัมภาษณ์ โดย

.....

...../...../.....

ลงชื่อผู้สมัคร (Applicant)

(.....)

...../...../.....

ส่งใบสมัครงานพร้อมหลักฐานประกอบการสมัครงาน มาที่

1. E-MAIL: info@siamhealthland.com

2. ไปรษณีย์: คุณ ชนรงค์ ทรุดอินทร์

33/48 ถนนเลี้ยวเมืองนนท์ หมู่ 2 ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000