

บริษัท สยาม-เคมีเทค จำกัด



SIAM-CHEMIETECH CO.,LTD.

บริษัท สยาม-เคมีเทค จำกัด

SIAM-CHEMIETECH COMPANY LIMITED

88 ถนนพหลโยธินซอย 1 แขวงบางระมาด เขตตลิ่งชัน กรุงเทพมหานคร 10170

88 Phutthamonthon Sai 1 Rd., Bangramard, Talingchan, Bangkok 10170

โทรศัพท์ / TEL. 0-2887-8598 , 0-2448-7118-9 โทรสาร / FAX. 0-2886-2886

www.siam-chemietech.com , E-mail : sales@siam-chemietech.com

วันที่ 23 มิถุนายน 2560

เลขที่ 23/6/17-001

เรียน คณบดีคณะวิศวกรรมศาสตร์ กำแพงแสน

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์การรับสมัครงาน

บริษัท สยาม-เคมีเทค จำกัด เป็นบริษัทที่ประกอบธุรกิจทางด้านออกแบบ จัดจำหน่าย และ ติดตั้งระบบ
ปรับปรุงคุณภาพน้ำ ทั้งในภาคส่วนโรงงานอุตสาหกรรมและอาคารสูง ฯลฯ

ปัจจุบันบริษัท สยาม-เคมีเทค จำกัด ได้เปิดโอกาสรับสมัครนิสิตจบใหม่ และ ผู้ที่มีประสบการณ์ 0-3 ปี
คณะวิศวกรรมศาสตร์ หรือ สาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง ในตำแหน่งวิศวกรฝ่ายขาย

ทางบริษัทฯ ได้แนบเอกสารประกอบการพิจารณาดังนี้

- 1.เอกสารแสดงคุณสมบัติผู้สมัครงาน
- 2.แบบฟอร์มใบสมัครงาน

เรียน คณบดีคณะวิศวกรรมศาสตร์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(อ.กฤษณะ จันทโรทัย)
ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายกิจการนิสิต

- 3 ก.ค. 2560

ขอแสดงความนับถือ

พชร สิริพนมณี

พชร สิริพนมณี

ผู้ช่วยผู้จัดการฝ่ายขาย

บริษัท สยาม-เคมีเทค จำกัด

รับทราบ
พชร สิริพนมณี

5 ก.ค. 60

บริษัท สยาม-เคมีเทค จำกัด



SIAM-CHEMIETECH CO.,LTD.

บริษัท สยาม-เคมีเทค จำกัด

SIAM-CHEMIETECH COMPANY LIMITED

88 ถนนพหลโยธินซอย 1 แขวงบางระมาด เขตตลิ่งชัน กรุงเทพมหานคร 10170

88 Phutthamonthonchai 1 Rd., Bangramard, Talingchan, Bangkok 10170

โทรศัพท์ / TEL. 0-2887-8598 , 0-2448-7118-9 โทรสาร / FAX. 0-2886-2886

www.siam-chemietech.com , E-mail : sales@siam-chemietech.com

ด่วน ! บริษัทสยาม-เคมีเทค จำกัด เปิดรับสมัครตำแหน่ง วิศวกรฝ่ายขาย รายละเอียดดังนี้

คุณสมบัติ

1. สาขาวิชาระดับปริญญาตรี : วิศวกรรมศาสตร์ , วิทยาศาสตร์
2. อายุไม่เกิน 28 ปี
3. ประสบการณ์งานขาย 0-3 ปี (รับนิสิต/นักศึกษา จบใหม่)
4. รดยนต์ส่วนบุคคล พร้อมใบขับขี่
5. เพศ : ชาย หรือ หญิง (ถ้าเป็นเพศชายจะต้องผ่านการเกณฑ์ทหารมาแล้ว)

สวัสดิการ

1. เงินเดือน/ค่าเสื่อมรถยนต์ (ตามความสามารถ และ ข้อตกลง)
2. ค่า COMMISSION
3. ค่า INSENTIVE
4. ค่าโทรศัพท์
5. เลี้ยงรับรองลูกค้า
6. ค่าน้ำมัน (FLEED CARD)
7. ค่าที่พัก & เดินทาง (เมื่อเดินทางไกล)
8. ประกันสุขภาพ
9. ประกันชีวิตกลุ่ม **AIA**

*** หากนิสิต/นักศึกษาท่านใดมีความสนใจสามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

คุณ พชร สิริพนมณี 088-471-9900



บริษัท สยาม - เคมีเทค จำกัด

S IAM - CHEMIETECH COMPANY LIMITED

ประวัติพนักงานบริษัท ฯ

		วันเริ่มงาน			รหัสพนักงาน		
ชื่อ - นามสกุล(ภาษาไทย)			ชื่อเดิม(ถ้ามี)			นามสกุลเดิม(ถ้ามี)	
ชื่อ - นามสกุล(ภาษาอังกฤษ)			ชื่อเล่น(ถ้ามี)				
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน			โทรศัพท์				
ที่อยู่ปัจจุบัน			โทรศัพท์				
ชนิดของที่อยู่	<input type="radio"/>	บ้านของตนเอง/คู่สมรส	<input type="radio"/>	บ้านของบิดา/มารดา	<input type="radio"/>	อาศัยญาติอยู่	
	<input type="radio"/>	หอพัก/บ้านเช่า	<input type="radio"/>	อื่นๆ(ระบุ)			
วันเดือนปีเกิด	อายุ	ปี	เชื้อชาติ	สัญชาติ	ศาสนา		
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่			วันที่ออก			วันหมดอายุ	
บัตรประจำตัวผู้เสียภาษีเลขที่			บัตรประกันสังคมเลขที่				
เลขบัญชีเงินฝากออมทรัพย์			ธนาคาร	สาขา			
ชื่อ - นามสกุล บิดา	อายุ	ปี	อาชีพ				
สถานที่ทำงาน			โทรศัพท์				
ชื่อ - นามสกุล มารดา	อายุ	ปี	อาชีพ				
สถานที่ทำงาน			โทรศัพท์				
สถานภาพการสมรส	<input type="radio"/>	โสด	<input type="radio"/>	สมรส	<input type="radio"/>	มีคู่สมรสไม่จดทะเบียน	
	<input type="radio"/>	แยกกันอยู่	<input type="radio"/>	หย่าร้าง	<input type="radio"/>	คู่สมรสเสียชีวิต	
ชื่อ - นามสกุลคู่สมรส			สกุลเดิม(ถ้ามี)	อายุ	ปี		
อาชีพ	เลขประจำตัวผู้เสียภาษี			รายได้ต่อเดือน	บาท		
สถานที่ทำงาน			โทรศัพท์				
วันที่จดทะเบียนสมรส	สถานที่จดทะเบียน			เลขทะเบียน			
จำนวนบุตร	คน	เป็นชาย	คน	เป็นหญิง	คน <input type="radio"/> ศึกษา.....คน <input type="radio"/> ไม่ได้ศึกษา.....คน		
1. ชื่อ - นามสกุลบุตร	ปีเกิด		ประเภทบุตร	สถานศึกษา			
2. ชื่อ - นามสกุลบุตร	ปีเกิด		ประเภทบุตร	สถานศึกษา			
3. ชื่อ - นามสกุลบุตร	ปีเกิด		ประเภทบุตร	สถานศึกษา			
ประเภทบุตร	1. บุตรที่ขอบด้วยกฎหมาย		2. บุตรที่เกิดจากคู่สมรสที่ไม่ได้จดทะเบียน(แต่จดทะเบียนรับรองบุตร)				
	3. บุตรบุญธรรม		4. บุตรติดคู่สมรส		5. บุตรโดยชอบธรรมแต่ไร้ความสามารถ		
ประวัติการศึกษา	(เรียงลำดับประวัติการศึกษาจากสุดท้ายไปเริ่มแรก)						
1. สถานศึกษา		วุฒิการศึกษา		วิชาเอก		ปีจบ	
2. สถานศึกษา		วุฒิการศึกษา		วิชาเอก		ปีจบ	
3. สถานศึกษา		วุฒิการศึกษา		วิชาเอก		ปีจบ	
4. สถานศึกษา		วุฒิการศึกษา		วิชาเอก		ปีจบ	
5. สถานศึกษา		วุฒิการศึกษา		วิชาเอก		ปีจบ	

จำนวนพี่น้อง	คน	เป็นชาย	คน	เป็นหญิง	คน	ท่านเป็นคนที่
1. ชื่อ - นามสกุล				อายุ	ปี	อาชีพ
สถานที่ทำงาน						โทรศัพท์
2. ชื่อ - นามสกุล				อายุ	ปี	อาชีพ
สถานที่ทำงาน						โทรศัพท์
3. ชื่อ - นามสกุล				อายุ	ปี	อาชีพ
สถานที่ทำงาน						โทรศัพท์
4. ชื่อ - นามสกุล				อายุ	ปี	อาชีพ
สถานที่ทำงาน						โทรศัพท์
5. ชื่อ - นามสกุล				อายุ	ปี	อาชีพ
สถานที่ทำงาน						โทรศัพท์
รายละเอียดประกันชีวิต						
	<input type="radio"/> ไม่มีประกันชีวิต		<input type="radio"/> มีประกันชีวิต			
ชื่อบริษัท	ทุนประกัน	บาท	ระยะเวลา	ปี	เบี้ยต่อปี	บาท
ภาวะการกู้เพื่อที่อยู่อาศัย						
	<input type="radio"/> ไม่มีการกู้		<input type="radio"/> มีการกู้			
ชื่อธนาคาร	วงเงินกู้	บาท	ระยะเวลา	ปี	ดอกเบี้ย/ปี	บาท
กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ						
	(ในระหว่างปี ก่อนเข้าเป็นพนักงาน)		<input type="radio"/> ไม่มี		<input type="radio"/> มี	
ชื่อกองทุน	ซึ่งจดทะเบียนแล้ว	เงินสะสมระหว่างปี พ.ศ.		จำนวนเงินสะสม	บาท	
การรับราชการทหาร (เอกสารที่นำมาแสดงพร้อมประวัติ)						
	<input type="radio"/> สด. 8	<input type="radio"/> สด. 43	<input type="radio"/> สด. 9	<input type="radio"/> หนังสือรับรองรบ.ปี 3	<input type="radio"/> ใบปลด	
การอุปสมบท						
	<input type="radio"/> เคย	<input type="radio"/> ไม่เคย		เมื่อ	ระยะเวลา	
ชื่อวัด		สถานที่ตั้ง				
ในรอบ 3 ปี ท่านเคยเจ็บป่วยต้องพักรักษาตัวนานตั้งแต่ 1 เดือนหรือไม่						
	<input type="radio"/> ไม่เคย		<input type="radio"/> เคย (ระบุ).....			
ในรอบ 5 ปี ท่านเคยได้รับการผ่าตัดหรือไม่						
	<input type="radio"/> ไม่เคย		<input type="radio"/> เคย (ระบุ).....			
ท่านมีโรคเรื้อรังหรือโรคประจำตัวหรือไม่						
	<input type="radio"/> ไม่มี		<input type="radio"/> มี (ระบุ).....			
ท่านเคยมีประวัติที่สถานีตำรวจหรือไม่						
	<input type="radio"/> ไม่เคย		<input type="radio"/> เคย (ระบุ).....			
ท่านเคยต้องคดีมาก่อนหรือไม่						
	<input type="radio"/> ไม่เคย		<input type="radio"/> เคย (ระบุ).....			
ท่านเคยเข้าร่วมกิจกรรมของคณะกรรมการลูกจ้าง/สหภาพแรงงานหรือไม่						
	<input type="radio"/> ไม่เคย		<input type="radio"/> เคย (ระบุ).....			
ท่านกำลังอยู่ในภาวะการตั้งครรภ์หรือไม่						
	<input type="radio"/> ไม่		<input type="radio"/> ใช่ จำนวน.....เดือน			
ท่านเล่นกีฬาประเภทใดได้หรือไม่						
	<input type="radio"/> ไม่ได้		<input type="radio"/> ได้ (ระบุ).....			
ท่านมีงานอดิเรกหรือไม่						
	<input type="radio"/> ไม่มี		<input type="radio"/> มี (ระบุ).....			
ท่านมีรูปพรรณ หรือตำหนิใดในร่างกายหรือไม่						
	<input type="radio"/> ไม่มี		<input type="radio"/> มี (ระบุ).....			
บุคคลที่ติดต่อกับท่านได้กรณีฉุกเฉิน						
	1. ชื่อ-นามสกุล	ความสัมพันธ์	โทรศัพท์			
	2. ชื่อ-นามสกุล	ความสัมพันธ์	โทรศัพท์			
บุคคลที่รับรองความประพฤติของท่าน						
	1. ชื่อ-นามสกุล	ความสัมพันธ์	โทรศัพท์			
(ที่ไม่ใช่ญาติพี่น้อง)	สถานที่ทำงาน	ตำแหน่ง				

ประวัติการทำงาน (เริ่มจากสถานที่ทำงานสุดท้าย)					
ชื่อสถานที่ทำงาน	ระยะเวลา	ตำแหน่งงาน	เงินเดือน		
1	จาก(ว/ด/ป)	เริ่มต้น	เริ่มต้น	บาท	
	ถึง(ว/ด/ป)	สุดท้าย	สุดท้าย	บาท	
ลักษณะงานที่ทำโดยย่อ					
ชื่อสถานที่ทำงาน	ระยะเวลา	ตำแหน่งงาน	เงินเดือน		
2	จาก(ว/ด/ป)	เริ่มต้น	เริ่มต้น	บาท	
	ถึง(ว/ด/ป)	สุดท้าย	สุดท้าย	บาท	
ลักษณะงานที่ทำโดยย่อ					
ชื่อสถานที่ทำงาน	ระยะเวลา	ตำแหน่งงาน	เงินเดือน		
3	จาก(ว/ด/ป)	เริ่มต้น	เริ่มต้น	บาท	
	ถึง(ว/ด/ป)	สุดท้าย	สุดท้าย	บาท	
ลักษณะงานที่ทำโดยย่อ					
ชื่อสถานที่ทำงาน	ระยะเวลา	ตำแหน่งงาน	เงินเดือน		
4	จาก(ว/ด/ป)	เริ่มต้น	เริ่มต้น	บาท	
	ถึง(ว/ด/ป)	สุดท้าย	สุดท้าย	บาท	
ลักษณะงานที่ทำโดยย่อ					
ชื่อสถานที่ทำงาน	ระยะเวลา	ตำแหน่งงาน	เงินเดือน		
5	จาก(ว/ด/ป)	เริ่มต้น	เริ่มต้น	บาท	
	ถึง(ว/ด/ป)	สุดท้าย	สุดท้าย	บาท	
ลักษณะงานที่ทำโดยย่อ					
ชื่อสถานที่ทำงาน	ระยะเวลา	ตำแหน่งงาน	เงินเดือน		
6	จาก(ว/ด/ป)	เริ่มต้น	เริ่มต้น	บาท	
	ถึง(ว/ด/ป)	สุดท้าย	สุดท้าย	บาท	
ลักษณะงานที่ทำโดยย่อ					

ตัวอย่างลายมือชื่อ			
ภาษาไทย	(อย่างเต็ม)	ภาษาอังกฤษ	(อย่างเต็ม)
	(อย่างย่อ)		(อย่างย่อ)
แผนที่แสดงการเดินทางไปยังที่พักปัจจุบันของพนักงาน			
ที่อยู่	บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... โทร.....		
แผนที่แสดงการเดินทางไปยังที่พักตามทะเบียนบ้านของพนักงาน(กรณีเป็นคนละแห่งกัน)			
ที่อยู่	บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... โทร.....		
ข้าพเจ้าขอให้คำรับรองว่า ข้อความและรายละเอียดที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้นี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ หากภายหลังบริษัท ตรวจสอบว่า ข้อความใดเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทบอกเลิกจ้างข้าพเจ้าได้ทันที โดยไม่ต้องจ่ายค่าชดเชยใดๆ			
ลงชื่อ..... วันที่.....			