

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา บริษัท ไทยออยล์ จำกัด (มหาชน)
APPLICATION FORM FOR THAIOL GROUP SCHOLARSHIP



รูปถ่าย
(Attach photo)
1" x 1"
หรือ 2" x 2"

หน้า 2 จาก 2 หน้า

ชื่อสถาบันการศึกษา (Institute)	ระดับการศึกษา (Selected Field)
ชื่อมหาวิทยาลัย (Year of Study)	คณะ/ภาควิชา (GPA)

ข้อมูลส่วนตัว (PERSONAL DATA)	
ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย)	ชื่อ-นามสกุล (In English)
ที่อยู่ปัจจุบัน (Present address)	
โทรศัพท์มือถือ (Mobile No.)	
โทรศัพท์บ้าน (Tel No.)	
เลขบัตรประชาชน (ID Card No.)	
วันเกิด (Date of birth)	
สัญชาติ (Nationality)	
เพศ (Sex)	<input type="radio"/> ชาย (Male) <input type="radio"/> หญิง (Female)
ศาสนา (Religion)	
อายุ (Age)	
วันหมดอายุ (Date Expired)	
บิดา (Father's Name)	
มารดา (Mother's Name)	
พี่น้องชาย/หญิง (Brother/Sister's Name)	
1) บิดา (Occupation)	
2) มารดา (Occupation)	
3) พี่ชาย/พี่สาว (Occupation)	
4) พี่สาว/น้องสาว (Occupation)	
ผู้ติดต่อในกรณีฉุกเฉิน (Contact person in case of emergency)	
โทรศัพท์มือถือ (Mobile No.)	

ประวัติการศึกษา (EDUCATION HISTORY)					
ระดับการศึกษา (Level)	ชื่อสถาบัน (Institute Name)	จาก (From)	ถึง (To)	เกรด (GPA)	วิชาเอก (Major)
มหาวิทยาลัย (High School)					
วิชา (High Voc. Diploma)					
ปริญญาตรี (Undergraduate)					
อื่นๆ (Others) ฯลฯ					

ประวัติการฝึกงาน (INTERNSHIP EXPERIENCES) - ถ้ามี

โปรดระบุเริ่มจากงานปัจจุบันหรืองานสุดท้ายที่ท่านทำไปหาก็คิด (Please start with present or most recent job)

1. ชื่อบริษัท (COMPANY NAME)	_____	จาก ค/ป _____	ถึง ค/ป _____
สถานที่ตั้งบริษัท (Location)	_____	ที่ทำงาน (Tel Office.)	_____
ลักษณะธุรกิจ (Type of Business)	_____	ตำแหน่ง (Position)	_____
		ฝ่าย (Department)	_____
รายละเอียดของงาน (Job Description)	_____		

ค่าตอบแทน (Compensation)	เงินเดือน (Salary) _____ บาท	Cash Benefit / Others _____	บาท

2. ชื่อบริษัท (COMPANY NAME)	_____	จาก ค/ป _____	ถึง ค/ป _____
สถานที่ตั้งบริษัท (Location)	_____	ที่ทำงาน (Tel Office.)	_____
ลักษณะธุรกิจ (Type of Business)	_____	ตำแหน่ง (Position)	_____
		ฝ่าย (Department)	_____
รายละเอียดของงาน (Job Description)	_____		

ค่าตอบแทน (Compensation)	เงินเดือน (Salary) _____ บาท	Cash Benefit / Others _____	บาท

2. ชื่อบริษัท (COMPANY NAME)	_____	จาก ค/ป _____	ถึง ค/ป _____
สถานที่ตั้งบริษัท (Location)	_____	ที่ทำงาน (Tel Office.)	_____
ลักษณะธุรกิจ (Type of Business)	_____	ตำแหน่ง (Position)	_____
		ฝ่าย (Department)	_____
รายละเอียดของงาน (Job Description)	_____		

ค่าตอบแทน (Compensation)	เงินเดือน (Salary) _____ บาท	Cash Benefit / Others _____	บาท

ท่านอนุญาตให้เจ้าหน้าที่ของบริษัทฯติดต่อกับบริษัทที่ท่านเคยฝึกงานฝึกงานอยู่หรือไม่ ☐ อนุญาต (Yes) ☐ ไม่อนุญาต (No)

(May we inquire from your previous employers regarding your record of Internship?)

If not, please specify reason _____

กรุณาวางผังโครงสร้างองค์กรในตำแหน่งงานสุดท้ายที่ท่านเคยมีงาน - ถ้ามี

(Please draw simple organization chart of your last internship job - Please add another sheet if necessary)

ความสามารถพิเศษ (SPECIAL ABILITIES)

ภาษา (Language)	พูด (Speaking)				เขียน (Writing)			
	Excellent	Good	Fair	Poor	Excellent	Good	Fair	Poor
1. ภาษาอังกฤษ (English)								
2. ภาษาจีน (Chinese)								
3. ภาษาเวียดนาม (Vietnamese)								
4. อื่นๆ (Others) ระบุ _____								

ผลสอบโทอิค (TOEIC) _____ วันที่สอบ (Issued Date) _____ (TOEIC is valid within 2 years)

คอมพิวเตอร์ (Computer) ☐ MS Excel ☐ MS Word ☐ MS Power Point ☐ อื่นๆ ระบุ _____

พิมพ์ดีด (Typing) ภาษาไทย (Thai) _____ คำวนาที (WPM) ภาษาอังกฤษ (English) _____ คำวนาที (WPM)

กีฬา (Sport) _____ งานอดิเรก (Hobbies) _____

ความสามารถพิเศษอื่นๆ (Other special abilities) _____

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ข้าพเจ้าเขียนข้างต้นนั้นเป็นความจริงทุกประการ ซึ่งบริษัทสามารถตรวจสอบประวัติอาชญากรรมย้อนหลังได้
ในกรณีที่มีเหตุสงสัย หากภายหลังบริษัทตรวจสอบพบว่าข้อความใดเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทขอกเลิกการให้ทุนการศึกษาแก่ข้าพเจ้าได้
ทันทีโดยไม่ต้องจ่ายค่าชดเชยและค่าบอกกล่าวล่วงหน้าใดทั้งสิ้น

I certify that all statements given in this application form are true. The company also can check my criminal history
in case of doubt. If any of them are found to be untrue after engagement, the company has the right to stop my scholarship
without any compensation or severance.

ลงชื่อผู้สมัครขอรับทุนฯ (Applicant's Signature) _____

(_____)

วันที่ (Date) _____ / _____ / _____

สำหรับอาจารย์ที่ปรึกษา (For Your Advisor)

ข้าพเจ้า _____	ตำแหน่ง _____
ประจำภาควิชา/สาขา _____	คณะ _____
ขอรับรองว่า _____	มีความประพฤติเรียบร้อย ปฏิบัติตามกฎระเบียบของมหาวิทยาลัย

อย่างสม่ำเสมอ และได้กำลังรับทุนการศึกษาจากแหล่งทุนอื่น อีกทั้งเป็นผู้เหมาะสมอย่างยิ่งที่จะรับทุนการศึกษาในครั้งนี้

ลงชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา (Advisor's Signature) _____

(_____)

วันที่ (Date) _____ / _____ / _____