

# ใบสมัคร ผู้ดำเนินงานสถานีบริการ

กรุณารอรายละเอียดในแบบฟอร์มใบสมัครให้ครบถ้วนทุกหัวข้อ และนำส่งแบบฟอร์มใบสมัครนี้

- พร้อมกับ
1. แผนธุรกิจ (Business Plan)
  2. แผนการตลาด (Marketing Plan)
  3. วิเคราะห์จุดอ่อน จุดแข็ง โอกาส และอุปสรรคของธุรกิจ (SWOT Analysis)
  4. หลักฐานทางการเงิน

ทั้งนี้ บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการไม่พิจารณาใบสมัครที่มีเอกสารไม่ครบถ้วน



# ใบสมัคร ผู้ดำเนินงานสถานบริการ

ติดรูปถ่าย

หมายเลขบัตรประชาชนผู้สมัคร

ชื่อ-นามสกุล \_\_\_\_\_ เพศ  ชาย  หญิง สัญชาติ \_\_\_\_\_

อายุ \_\_\_\_\_ ปี อาชีพ \_\_\_\_\_

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_ หมู่บ้าน/อาคาร \_\_\_\_\_

ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_ ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_

อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์

ภูมิลำเนาเดิม \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ : บ้าน \_\_\_\_\_ ที่ทำงาน \_\_\_\_\_ มือถือ \_\_\_\_\_

อีเมลล์ : \_\_\_\_\_

สถานภาพ  โสด  แต่งงาน  หม้าย ชื่อคู่สมรส \_\_\_\_\_

## ■ โปรดระบุพื้นที่สถานบริการที่สนใจสมัครเข้าดำเนินการ เรียงลำดับก่อนหลัง (กรณีสมัครหลายสถานี)

สถานีตั้งอยู่ที่ ถนน อำเภอ จังหวัด (โปรดระบุ)	เหตุผลที่สมัคร (ภาพรวม)
1	
2	
3	
4	

## ■ ท่านได้รับข่าวสารการรับสมัครผู้ดำเนินงานสถานบริการจาก

หนังสือพิมพ์ (ระบุชื่อ) \_\_\_\_\_  มีเพื่อนแนะนำ ชื่อ \_\_\_\_\_

ป้ายโฆษณาที่สถานี  เว็บไซต์ Shell  อื่นๆ โปรดระบุ \_\_\_\_\_

■ ประวัติการศึกษาของผู้สมัคร

ชื่อสถาบัน	ปีการศึกษา	ผลการศึกษา

การฝึกงาน / อบรม / ศึกษาเพิ่มเติม \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

กิจกรรมทางสังคม \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

งานอดิเรก \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

■ ประวัติการทำงาน (รวมทั้งงานพิเศษ งานชั่วคราว งานส่วนตัว ฯลฯ)

1. งานปัจจุบัน / ล่าสุด ตั้งแต่วันที่ \_\_\_\_\_ ถึง \_\_\_\_\_  
 บริษัท/ห้างร้าน \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_  
 ตั้งอยู่ที่ \_\_\_\_\_ ประเภทธุรกิจ \_\_\_\_\_  
 ตำแหน่ง \_\_\_\_\_ รายได้ \_\_\_\_\_ บาท/เดือน  
 ชื่อหัวหน้าโดยตรง \_\_\_\_\_  
 เหตุผลการลาออก \_\_\_\_\_

# ใบสมัคร ผู้ดำเนินงานสถานีบริการ

2. งานก่อนข้อ 1. ตั้งแต่วันที่ \_\_\_\_\_ ถึง \_\_\_\_\_  
บริษัท/ห้างร้าน \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_  
ตั้งอยู่ที่ \_\_\_\_\_ ประเภทธุรกิจ \_\_\_\_\_  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_ รายได้ \_\_\_\_\_ บาท/เดือน  
ชื่อหัวหน้าโดยตรง \_\_\_\_\_  
เหตุผลการลาออก \_\_\_\_\_

3. งานก่อนข้อ 2. ตั้งแต่วันที่ \_\_\_\_\_ ถึง \_\_\_\_\_  
บริษัท/ห้างร้าน \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_  
ตั้งอยู่ที่ \_\_\_\_\_ ประเภทธุรกิจ \_\_\_\_\_  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_ รายได้ \_\_\_\_\_ บาท/เดือน  
ชื่อหัวหน้าโดยตรง \_\_\_\_\_  
เหตุผลการลาออก \_\_\_\_\_

ท่านอนุญาตให้บริษัทฯ สอบถามไปยังที่ทำงานปัจจุบันได้หรือไม่  ได้  ไม่ได้

ห้างร้านใดบ้างที่ท่านเคยทำงานมาแล้ว และไม่ต้องการให้บริษัทฯ สอบถาม \_\_\_\_\_

ท่านเคยทำงานในบริษัท/ธุรกิจเกี่ยวกับน้ำมันหรือไม่  เคย  ไม่เคย (ถ้าเคยโปรดระบุ) \_\_\_\_\_

ช่วงเวลาที่ท่านพร้อมเข้าการอบรม (หากท่านได้รับการรับเลือก) \_\_\_\_\_

สุขภาพของท่านสมบูรณ์ดีหรือไม่  ดี  ไม่ดี

ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่  มี  ไม่มี (ถ้ามีโปรดระบุ) \_\_\_\_\_

ท่านเคยถูกจับเป็นผู้ต้องหาหรือไม่  เคย  ไม่เคย เมื่อไร \_\_\_\_\_ ข้อหา \_\_\_\_\_  
ผลเป็นอย่างไร \_\_\_\_\_

ท่านมีความสามารถหรือความชำนาญอื่นๆ เพื่อประกอบการสมัครนี้ \_\_\_\_\_

## ■ ฐานะทางการเงิน

ท่านมีเงินส่วนตัว เพื่อการลงทุนนี้เป็นจำนวนเท่าไร \_\_\_\_\_

ท่านคิดว่าจะกู้เงินจากที่อื่นเพิ่มอีกเท่าไร \_\_\_\_\_ จะกู้จากที่ไหน \_\_\_\_\_

ขณะนี้ท่านยังมีเงินกู้เพื่อซื้อสินค้าหรืออื่นๆ ที่จะต้องผ่อนชำระอีกหรือไม่  มี  ไม่มี

(ถ้ามี โปรดระบุวงเงินผ่อนส่งต่อเดือน) \_\_\_\_\_

บริษัทฯ จะตรวจสอบฐานะการเงิน และการค้าของท่านได้หรือไม่  ได้  ไม่ได้

จะมีผู้มาร่วมงานกับท่านในการดำเนินงานสถานบริการนี้หรือไม่  มี  ไม่มี (ถ้ามีโปรดระบุ)

1. ชื่อ \_\_\_\_\_ ที่อยู่ \_\_\_\_\_ เกี่ยวข้องเป็น \_\_\_\_\_

อาชีพ \_\_\_\_\_ ที่ทำงาน \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

2. ชื่อ \_\_\_\_\_ ที่อยู่ \_\_\_\_\_ เกี่ยวข้องเป็น \_\_\_\_\_

อาชีพ \_\_\_\_\_ ที่ทำงาน \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

ท่านคาดหวังว่าจะได้กำไรสุทธิจากการดำเนินงานในธุรกิจนี้เฉลี่ยรวมเดือนละเท่าไร \_\_\_\_\_ บาท

(จากน้ำมันเชื้อเพลิง \_\_\_\_\_ บาท / จากร้านสะดวก \_\_\_\_\_ บาท / จากผลิตภัณฑ์หล่อลื่น \_\_\_\_\_ บาท)

■ กรุณาแจ้งชื่อบริษัท ห้างร้าน และบุคคล 3 แห่ง ที่ให้เครดิตแก่ท่าน หรือติดต่อการค้ากับท่าน

ชื่อบริษัท	สถานที่และโทรศัพท์	ประเภทกิจการ	ติดต่อมาแล้วกี่ปี

■ แจ้งชื่อธนาคารที่ท่านเปิดบัญชี หรือมีการติดต่อในปัจจุบัน (กรุณาแนบหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา)

ธนาคาร/สาขา	ประเภทบัญชี	ยอดคงเหลือ

■ สถานภาพทางการเงินของท่าน ณ วันที่ \_\_\_\_\_

สินทรัพย์	บาท	หนี้สิน	บาท
เงินสด		ยอดคงค้างจากบัตรเครดิต	
หุ้น / กองทุน		ยอดคงค้างจากการกู้ยืมซื้อรถยนต์	
บ้าน		ยอดคงค้างจากการกู้ยืมที่ดิน	
ที่ดิน		ยอดคงค้างจากการกู้ยืมบ้าน	
รถยนต์		หนี้ระยะยาวอื่นๆ	
<b>รวมสินทรัพย์</b>		<b>รวมหนี้สิน</b>	

■ **ทรัพย์สินถาวร (บ้าน / ที่ดิน กรุณาแนบหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา)**

1. ประเภททรัพย์สิน \_\_\_\_\_ ชื่อเจ้าของกรรมสิทธิ์ \_\_\_\_\_  
 จำนวนกับ \_\_\_\_\_ โฉนดเลขที่ \_\_\_\_\_ เนื้อที่ \_\_\_\_\_  
 สถานที่ตั้ง \_\_\_\_\_

2. ประเภททรัพย์สิน \_\_\_\_\_ ชื่อเจ้าของกรรมสิทธิ์ \_\_\_\_\_  
 จำนวนกับ \_\_\_\_\_ โฉนดเลขที่ \_\_\_\_\_ เนื้อที่ \_\_\_\_\_  
 สถานที่ตั้ง \_\_\_\_\_

■ **เงินกู้จากที่อื่น**

ชื่อ	ที่อยู่	จำนวนเงินกู้	อัตราดอกเบี้ย/ปี

■ **วิเคราะห์การแข่งขันทางการตลาดบริเวณรอบนอกพื้นที่สถานีบริการ \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

■ **รายละเอียดอื่นๆ (ความพร้อมที่จะเริ่มเข้าดำเนินการ) \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในใบสมัครนี้เป็นความจริงโดยสมบูรณ์และถูกต้องทุกประการ ข้าพเจ้ายินยอมให้ บริษัท เชลล์แห่งประเทศไทย จำกัด ตรวจสอบข้อเท็จจริงตามความจำเป็นจากสถานที่ที่ข้าพเจ้าอ้างอิงมานี้ นอกจากนี้ได้ระบุนามไว้เท่านั้น และข้าพเจ้าตกลงว่าการส่งใบสมัครนี้ ไม่ถือเป็นข้อผูกพันกับบริษัท เชลล์แห่งประเทศไทย จำกัด แต่ประการใด

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้สมัคร

วันที่ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

กรุณาส่งใบสมัครพร้อมเอกสารทั้งหมดกลับไปที่ อีเมลล์ [SHLTHAI-Retail-Operations-@shell.com](mailto:SHLTHAI-Retail-Operations-@shell.com)

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม โทร. 02-262-6260 หรือ 084-438-1543 วันจันทร์ - ศุกร์ เวลา 08.30 - 16.30 น.