

สถานที่ตรวจ

1. คลินิกหมอสมทัศน์

อาคารพาณิชย์ ข้างธนาคารไทยพาณิชย์ ตลาด 304 ต.ท่าตุม อ.ศรีมหาโพธิ จ.ปราจีนบุรี โทร. 086-980-9400, 090-5537445

วันทำการ จันทร์ – ศุกร์ เวลา 17:30 – 20:30 น.

2. คลินิกอนุรักษ์การแพทย์

อาคารพาณิชย์ เยื้องร้านแว่นท็อปเจริญ ตลาด 304 ต.ท่าตุม อ.ศรีมหาโพธิ จ.ปราจีนบุรี โทร. 092-702-8484

วันทำการ จันทร์ - อาทิตย์ เวลา 08:00 – 20:00 น.

3. โรงพยาบาลของรัฐบาล

รายการตรวจ

ที่	รายการ	เกณฑ์มาตรฐาน																																	
1	การเอกซเรย์ทรวงอก (Chest X-Ray)	ต้องปกติ ไม่มีภาวะบวมช้ำหรือความผิดปกติใดๆ ทุกกรณี อาทิ วัณโรคปอด, เนื้ออกในปอด, ประเมินขนาดหัวใจ, แนวกระดูกสันหลังอยู่ในแนวตรง ไม่มีกระดูกโค้ง โก่ง คด วอก แขน เป็นต้น																																	
2	การตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดแดง (Complete Blood Count) - ฮีโมโกลิน (HB)** - ความเข้มข้นฮีโมโกลิน (Hct) - เกล็ดเลือด (Platelet)** - จำนวนเม็ดเลือดขาว (WBC)**	ตรวจหาความผิดปกติของเม็ดเลือดหรือภาวะโลหิตจาง มะเร็งเม็ดเลือดขาว การติดเชื้อในกระแสเลือด โดยจะมีค่าไม่ต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานคือ - 12-16 gm.% - (ชาย 38-48%) (หญิง 35-43%) - 150,000 - 400,000 /mm ³ - 3,700-10,000/mm ³																																	
3	การตรวจหาไวรัสตับอักเสบบี	ต้องไม่พบเป็นลบ คือไม่พบเชื้อ																																	
4	การตรวจการตั้งครรภ์	ต้องไม่พบว่ามีค่าตั้งครรภ์ หรือผ่านการแท้งบุตรไม่เกิน 1 เดือน																																	
5	การตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ	ต้องไม่พบสารเสพติดประเภทแอมเฟตามีน																																	
6	การทดสอบสมรรถภาพการได้ยิน	<table><tr><th rowspan="3">อายุระหว่าง</th><th colspan="6">ความถี่ในการได้ยิน (เฮิรตซ์)</th></tr><tr><th colspan="3">ค่าความถี่ต่ำ</th><th colspan="3">ค่าความถี่สูง</th></tr><tr><th>500</th><th>1000</th><th>2000</th><th>3000</th><th>4000</th><th>6000</th></tr><tr><td>18-30</td><td>≤25</td><td>≤25</td><td>≤25</td><td>≤35</td><td>≤35</td><td>≤35</td></tr><tr><td>>30-60</td><td>≤30</td><td>≤30</td><td>≤30</td><td>≤45</td><td>≤45</td><td>≤45</td></tr></table>	อายุระหว่าง	ความถี่ในการได้ยิน (เฮิรตซ์)						ค่าความถี่ต่ำ			ค่าความถี่สูง			500	1000	2000	3000	4000	6000	18-30	≤25	≤25	≤25	≤35	≤35	≤35	>30-60	≤30	≤30	≤30	≤45	≤45	≤45
อายุระหว่าง	ความถี่ในการได้ยิน (เฮิรตซ์)																																		
	ค่าความถี่ต่ำ			ค่าความถี่สูง																															
	500	1000	2000	3000	4000	6000																													
18-30	≤25	≤25	≤25	≤35	≤35	≤35																													
>30-60	≤30	≤30	≤30	≤45	≤45	≤45																													
7	ตรวจหมู่เลือด (ABO)	ไม่มีเกณฑ์ผ่าน ไม่ผ่าน เพื่อทราบหมู่เลือด																																	
8	ตรวจสายตา (Vision Test)	เพื่อทราบความสามารถในการมองเห็น (หากผู้เข้ารับการตรวจสวมแว่นสายตาหรือใส่คอนแทกเลนส์สายตา กรุณานำติดตัวไปด้วย)																																	

ผู้ที่สามารถเริ่มงานกับทางบริษัทฯ ได้ จะต้องมามีผลการตรวจสุขภาพก่อนเริ่มงานผ่านตามเกณฑ์ข้างต้น ยกเว้นรายการ ** จะให้ขึ้นอยู่กับความเห็นของทีมแพทย์ของบริษัท

การส่งผล

ให้ท่านนำผลตรวจสุขภาพจากคลินิกมาส่งได้ที่บริษัทด้วยตนเอง ตามวันที่บริษัทนัดหมาย

โทรศัพท์ : (037) 270-900 ต่อ 1286

นัดหมาย

เอกสาร

โดยท่านจะต้องเตรียมเอกสารเพื่อการรายงานตัว และเซ็นสัญญาจ้าง ดังต่อไปนี้

- | | | |
|--|---|------|
| 1. ต้นฉบับบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมสำเนา | 2 | ฉบับ |
| 2. ต้นฉบับทะเบียนบ้าน พร้อมสำเนา | 1 | ฉบับ |
| 3. ต้นฉบับหลักฐานการศึกษา พร้อมสำเนา | 1 | ฉบับ |
| 4. ต้นฉบับเอกสารสำคัญทางทหาร พร้อมสำเนา | 1 | ฉบับ |
| 5. ต้นฉบับหนังสือรับรองการผ่านงาน พร้อมสำเนา 2 ที่ล่าสุด บริษัทละ | 1 | ฉบับ |
| 6. สลิปเงินเดือนงวดล่าสุด พร้อมสำเนา | 1 | ฉบับ |
| 7. หนังสือรับรองการหัก ณ ที่จ่าย (50 ทวิ) | 1 | ฉบับ |
| 8. ต้นฉบับทะเบียนสมรสและสูติบัตรบุตรทุกคน พร้อมสำเนา | 1 | ฉบับ |
| 9. สำเนาทะเบียนหย่า (ถ้ามี) | 1 | ฉบับ |
| 10. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล | 1 | ฉบับ |
| 11. สำเนาประกาศนียบัตรทุกหลักสูตรที่เคยฝึกอบรม อย่างละ | 1 | ฉบับ |
| 12. สำเนาผลสอบวัดระดับภาษาอังกฤษ (TOEIC Score) | 1 | ฉบับ |
| 13. สำเนาผลสอบวัดระดับภาษาญี่ปุ่น (JLPT) | 2 | ฉบับ |
| 14. ต้นฉบับใบขับขี่รถจักรยานยนต์ พร้อมสำเนา | 2 | ฉบับ |
| 15. ต้นฉบับใบขับขี่รถยนต์ พร้อมสำเนา | 1 | ฉบับ |
| (หากมีการนำรถยนต์มาใช้ในบริษัทให้นำสำเนามาเพิ่มอีก 1 ฉบับ) | | |
| 16. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากประเภทออมทรัพย์ ธ.กสิกรไทย สาขาใดก็ได้ | 1 | ฉบับ |
| แต่จะต้องอยู่ในพื้นที่ จ.ปราจีนบุรี (หากไม่มีบริษัทมีเอกสารให้ไปยื่นเปิดพรีวันเซ็นสัญญา) | | |

เอกสารฉบับสำเนาให้เซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ

สำหรับผู้หญิง

- | | |
|---|--------|
| 1. สำเนาสูติบัตรบุตร | 1 ฉบับ |
| 2. สำเนาทะเบียนบ้านบุตร | 1 ฉบับ |
| 3. สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร | 1 ฉบับ |
| (ธนาคาร/ สาขาใดก็ได้ ยกเว้น ธนาคารออมสิน) | |

สำหรับผู้ชาย

- | | |
|--|--------|
| 1. สำเนาทะเบียนสมรส หรือสำเนาทะเบียนหย่า | 1 ฉบับ |
| หรือสำเนาทะเบียนรับรองบุตร หรือสำเนาคำพิพากษา | |
| หรือสำเนาคำสั่งของศาลให้เป็นบุตรโดยชอบด้วยกฎหมาย | |
| 2. สำเนาสูติบัตรบุตร | 1 ฉบับ |
| 3. สำเนาทะเบียนบ้านบุตร | 1 ฉบับ |
| 4. สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร | 1 ฉบับ |
| (ธนาคาร/ สาขาใดก็ได้ ยกเว้น ธนาคารออมสิน) | |

ติดต่อบริษัท

แผนกทรัพยากรบุคคล บริษัท ไดเซล เซฟตี้ ซีส์เด็มส์ (ประเทศไทย) จำกัด
 241 หมู่ที่ 4 นิคมอุตสาหกรรม 304 ตำบลท่าตม อำเภอศรีมหาโพธิ จังหวัดปราจีนบุรี 25140
 โทรศัพท์ : (037) 270-900 ต่อ 1286 แฟกซ์ : (037) 274-225 อีเมล : recruit@dsst.daicel.com