

ประทับตราขงสาขา

เอกสารลงทะเบียนการเข้าทำงานในหน่วยงาน

วันที่/...../.....

เลขที่

(เฉพาะเจ้าหน้าที่)

ผู้ลงทะเบียน

ชื่อ :

บริษัท :

ที่อยู่ :

โทร : มือถือ : แฟกซ์ : Line ID.

ติดต่อพนักงานขายบริษัท ชื่อ : บริษัท.....

ชื่อหน่วยงานที่ลงทะเบียน

ชื่อผู้ติดต่อ :

ปีงบประมาณ : งบประมาณโครงการ : บาท

ชื่อหน่วยงาน :

ที่อยู่ :

โทร : มือถือ : แฟกซ์ :

รุ่นของสินค้าที่ใช้งาน (โปรดระบุสินค้า)

Table with 5 columns: ลำดับ, สินค้า, รหัส, จำนวน, หมายเหตุ

ระยะเวลาตั้งแต่วันที่ จนถึงวันที่

จึงแจ้งมาเพื่อทราบและโปรดพิจารณา

ประทับตราขงบริษัท

ลงชื่อ

(ผู้ลงทะเบียน)

ผ่านการตรวจสอบแล้วว่าไม่มีการชงงาน

ลงชื่อ (ผู้ตรวจสอบ)

ลงชื่อ

(เซลล์ผู้ดูแล)

ลงชื่อ

(ช่างผู้ดูแล)

ลงชื่อ

(ผู้อนุมัติรับลงทะเบียน)

** บริษัทขอสงวนสิทธิ์ในการไม่เผยแพร่ข้อมูลดังกล่าวทุกกรณี

** การลงทะเบียนที่สมบูรณ์ต้องกรอกเอกสารให้ครบถ้วนทุกครั้ง

** หาก TOR ประกาศออกมาก่อนที่จะริจิสเตอร์ ขอไม่รับลงทะเบียน

** ถ้างบประมาณมากกว่า 20 ล้านบาทขึ้นไป ไม่รับลงทะเบียน