

แบบฟอร์มใบสมัคร

โครงการแรงงานคิด ๕

๑. ชื่อบริษัท / สถานประกอบการ.....
๒. ที่อยู่ เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล.....
- อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
- โทรศัพท์..... โทรสาร.....
๓. จำนวนลูกจ้างทั้งหมด..... คน แยกเป็นชาย..... คน หญิง..... คน
๔. ประเภทกิจการ.....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

โดยข้าพเจ้า / หรือตัวแทนสถานประกอบการ มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการแรงงานคิด ๕ ตามวัตถุประสงค์การดำเนินงานของโครงการทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วัน..... เดือน..... พ.ศ.....