

ใบสมัครพิธีกรซูเปอร์แวร์

บริษัท ศรีไทยซูเปอร์แวร์ จำกัด (มหาชน)
SRITHAI SUPERWARE PUBLIC COMPANY LIMITED

15 ถนนสุขสวัสดิ์ ซอยสุขสวัสดิ์ 36 แขวงบางปะกอก
เขตราษฎร์บูรณะ กรุงเทพฯ 10140 โทร. 02-428-8855

 **Superware**[®]
Direct-Sales

ส่วนของผู้สมัคร

สาขา	_____
เลขที่บัตร	_____
วันที่เข้าชื่อ	_____

โปรดกรอกรายละเอียดต่อไปนี้ให้ถูกต้องและชัดเจนด้วยลายมือตัวบรรจงหรือพิมพ์ดีด (ใบสมัครชุดนี้มีสำเนาในตัวเขียนเฉพาะใบสมัครเท่านั้น)

(1) ชื่อ (นาย , นาง , นางสาว) _____ นามสกุล _____
วัน / เดือน / ปีเกิด _____ อายุ _____ ปี เพศ ชาย หญิง

(2) ที่อยู่ ที่ต้องการให้ทางบริษัทฯ ส่งเอกสารหรือข่าวสารต่าง ๆ ไปให้

เลขที่ _____	หมู่ที่ _____	หมู่บ้าน _____	ซอย _____
ถนน _____	แขวง(ตำบล) _____	เขต(อำเภอ) _____	
จังหวัด _____	รหัสไปรษณีย์ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	โทรศัพท์ _____	

(3) บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการ เลขที่

ออกให้ ณ เขต / อำเภอ _____ จังหวัด _____ บัตรหมดอายุวันที่ _____

(4) สถานที่ทำงาน _____

โทร. _____ ต่อ _____

(5) ข้าพเจ้าให้สัญญาว่าจะปฏิบัติตามกฎระเบียบของบริษัทฯ ทุกประการ

(6) ชื่อ - นามสกุล ผู้แนะนำ(ผู้สมัคร) _____

รหัสพิธีกรผู้แนะนำ รหัสเขต/หน่วย

วัน / เดือน / ปีที่แนะนำ _____

(7) เอกสารประกอบการสมัคร:-

- สำเนาบัตรประชาชน หรือ บัตรข้าราชการที่มีเลขที่บัตรประชาชน (เช่นรับรองสำเนา)
- รูปถ่ายสี ขนาด 1 " จำนวน 1 รูป

ลงนามผู้สมัคร _____

วันที่ / เดือน / ปีที่สมัคร _____

ส่วนของผู้สมัคร

บันทึก _____