# บริษัทปูนซิเมนต์ไทย (ท่าหลวง) จำกัด
## แบบฟอร์มประวัติพนักงานคู่ธุรกิจ

| ส่วนที่ 1 | สำหรับพนักงานคู่ธุรกิจ (กรอก) |
|---|---|

ข้าพเจ้า (นาย)/นาง/นางสาว อภิศักดิ์ นามสกุล ชื่นเกษม อายุ 47 ปี

วัน/เดือน/ปีเกิด 01/09/2522 สัญชาติ ไทย ศาสนา พุธ

เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3101203086028 วันออกบัตร 20/05/2567 บัตรหมดอายุ 31/08/2575

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ 36 หมู่ที่ แขวงบางโคล่ หมู่บ้าน บางโคล่ ซอย จันทน์ ถนน บางคอแหลม

ตำบล บางโคล่ อำเภอ เขตบางคอแหลม จังหวัด กรุงเทพมหานคร

ติดรูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว

รหัสไปรษณีย์ 10120 เบอร์โทรศัพท์ 0624387286 เบอร์มือถือ 0624387286

วุฒิการศึกษาสูงสุด ประถมศึกษา ชื่อสถานศึกษา โรงเรียนวัด สำเร็จการศึกษาสาขา คณิต

ประสบการณ์ทำงาน 4 ปี ชื่อสถานที่เคยทำงานมาก่อน ระยอง ทำงานในตำแหน่ง/หน้าที่ ช่าง

บุคคล/ญาติที่สามารถติดต่อได้ (นาย)/นาง/นางสาว พิเศก นามสกุล รอดเรจิญ มีความเกี่ยวข้องเป็น พี่/น้อง

บ้านเลขที่ 88/141 หมู่ที่ ยูสบาย หมู่บ้าน ยูสบาย ซอย สามแยกบายะาส ถนน สุขุมวิท ตำบล มาบตาพุด

อำเภอ เมืองระยอง จังหวัด ระยอง เบอร์โทรศัพท์ 0655391008 เบอร์มือถือ 0655391008

**<u>เอกสารที่คู่ธุรกิจนำมาแสดงให้ทราบ :-</u>**

- ☐ สำเนาบัตรประชาชน
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน
- ☐ สำเนาวุฒิการศึกษาระดับ ปวช.ขึ้นไป อายุไม่ต่ำกว่า 20 ปี
- ☐ ผลตรวจสารเสพติด
- ☐ ผลตรวจสุขภาพร่างกายทั่วไป
- ☐ ผลตรวจสอบประวัติอาชญากรรม
- ☐ ใบเสร็จรับเงิน กรณียังไม่ได้ผลตรวจ จะแจ้งผลตรวจภายหลังโดยด่วน (ภายใน 30 วัน จะต้องส่งผลตรวจประวัติมาแสดงให้ทราบ)
- ☐ ผลตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพงาน (เฉพาะกรณีปฏิบัติงานในหน้าที่ที่มีความเสี่ยงด้านสุขภาพ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ..... พนักงานคู่ธุรกิจ

(นายอภิศักดิ์ ชื่นเกษม)

...../...../.....

| ส่วนที่ 2 | ผู้รับรอง (ผู้จัดการ บริษัท-หจก. หรือผู้รับมอบอำนาจ) |
|---|---|

เรียน ผจก.บริการงานจ้างเหมา

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ..... นามสกุล ..... ตำแหน่ง .....

บริษัท/หจก. .....

มีคุณสมบัติตามประวัติไม่เป็นบุคคลต้องห้าม และหากทำให้ทรัพย์สินของบริษัทเสียหาย หรือลักทรัพย์ หรือกระทำใดๆ เป็นเหตุให้ บริษัทปูนซิเมนต์ไทย (ท่าหลวง) จำกัด ได้รับความเสียหาย ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบทุกประการ

SOTUS ENGINEERING CO., LTD.
บริษัท โซตัส เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด

ลงชื่อ ..... ผู้รับรอง

()

...../...../.....