บริษัทปูนซิเมนต์ไทย (ท่าหลวง) จำกัด
แบบฟอร์มประวัติพนักงานคู่ธุรกิจ

ส่วนที่ 1	สำหรับพนักงานคู่ธุรกิจ (กรอก)

ข้าพเจ้า (นาย)/นาง/นางสาว พิเศก นามสกุล รอดเจริญ อายุ 42 ปี

วัน/เดือน/ปีเกิด 19/03/2527 สัญชาติ ไทย ศาสนา พุทธ

เลขบัตรประจำตัวประชาชน 1640190000417 วันออกบัตร 11/10/2567 บัตรหมดอายุ 18/03/2576

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ 88/141 หมู่ที่ อยู่สบาย หมู่บ้าน หมู่บ้านอยู่สบาย ซอย สามแยกบายพาส ถนน สุขุมวิท

ตำบล มาบตาพุด อำเภอ เมืองระยอง จังหวัด ระยอง

ติดรูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว

รหัสไปรษณีย์ 21150 เบอร์โทรศัพท์ 0655391008 เบอร์มือถือ 0655391008

วุฒิการศึกษาสูงสุด มัธยมศึกษาตอนต้น ชื่อสถานศึกษา สุโขทัย สำเร็จการศึกษาสาขา วิทย์ - คณิต

ประสบการณ์ทำงาน 8 ปี ชื่อสถานที่เคยทำงานมาก่อน ระยอง ทำงานในตำแหน่ง/หน้าที่ หัวหน้างาน

บุคคล/ญาติที่สามารถติดต่อได้ (นาย/นาง)/นางสาว ฉันทนา นามสกุล ผ่าสุขยืด มีความเกี่ยวข้องเป็น พี่/น้อง

บ้านเลขที่ 88/141 หมู่ที่ หมู่บ้านอยู่สบาย หมู่บ้าน หมู่บ้านอยู่สบาย ซอย สามแยกบายพาส ถนน สุขุมวิท ตำบล มาบตาพุด

อำเภอ เมืองระยอง จังหวัด ระยอง เบอร์โทรศัพท์ 0655391008 เบอร์มือถือ 0806232649

<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

(นายพิเศก รอดเจริญ)

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

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

()

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