

หนังสือเลขที่ WC/QU/PN/65-001



รูปถ่ายขนาด 1.5 นิ้ว
(อายุไม่เกิน 3 เดือน)

ใบสมัครพาร์ทเนอร์

บริษัท วี แคร่ อินเตอร์เนชั่นแนล กรุ๊ป จำกัด

รายละเอียดผู้สมัคร*

ชื่อ-สกุล นาย/นาง/นางสาว*
วัน เดือน ปีเกิด* เพศ* อายุ*
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน*
วันที่ออกบัตร* วันหมดอายุบัตร*
เบอร์โทร*

ที่อยู่ปัจจุบัน*

เลขที่ หมู่บ้าน หมู่ที่ ซอย.....
แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ.....จังหวัด
รหัสไปรษณีย์

ที่อยู่ตามทะเบียน เหมือนที่อยู่ปัจจุบัน*

เลขที่ หมู่บ้าน หมู่ที่ ซอย.....
แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ.....จังหวัด
รหัสไปรษณีย์

บุคคลที่ติดต่อได้กรณีฉุกเฉิน*

ชื่อ-สกุล นาย/นาง/นางสาว ความสัมพันธ์.....
เบอร์ติดต่อฉุกเฉิน ที่อยู่บุคคลที่ติดต่อได้กรณีฉุกเฉิน เลขที่
หมู่บ้าน หมู่ที่ ซอย แขวง/ตำบล
เขต/อำเภอ.....จังหวัด รหัสไปรษณีย์

บริษัท วี แคร่ อินเตอร์เนชั่นแนล กรุ๊ป จำกัด

99/84 หมู่ 5 ตำบลคูคต อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี 12130 โทร 080-54-8888-0

WE CARE INTERNATIONAL GROUP CO., LTD.

99/84 M.5 Khu Khot Subdistrict, Lam Luk Ka District, Pathum Thani 12130 Tel 080-54-8888-0

การครอบครองรถยนต์*

เจ้าของรถ ไม่ใช่เจ้าของรถ อื่นๆ โปรดระบุ

***กรณีที่ท่านไม่ใช่เจ้าของรถ ให้เตรียมเอกสารดังนี้ (อย่างละ 1 ชุด)**

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของเจ้าของรถ
2. สำเนาทะเบียนบ้าน ของเจ้าของรถ
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้ครอบครองรถ
4. สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้ครอบครองรถ
5. สำเนาใบอนุญาตขับขี่ ของผู้ครอบครองรถ
6. หนังสือยินยอมจากเจ้าของรถให้ผู้ครอบครองรถมีสิทธิในการครอบครองรถ
7. สำเนาทะเบียนรถ

เอกสารทุกชุดเซ็นต์รับรองสำเนาถูกต้อง พร้อมลงนามทุกแผ่น

***กรณีที่ผู้ครอบครองเป็นเจ้าของรถ (อย่างละ 1 ชุด)**

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
2. สำเนาใบอนุญาตขับขี่
3. สำเนาทะเบียนรถ

เอกสารทุกชุดเซ็นต์รับรองสำเนาถูกต้อง พร้อมลงนามทุกแผ่น

บริษัท วี แคร่ อินเตอร์เนชั่นแนล กรุ๊ป จำกัด
99/84 หมู่ 5 ตำบลคูคต อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี 12130 โทร 080-54-8888-0

WE CARE INTERNATIONAL GROUP CO., LTD.
99/84 M.5 Khu Khot Subdistrict, Lam Luk Ka District, Pathum Thani 12130 Tel 080-54-8888-0

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เอกสารที่นำมายื่นกับบริษัท วี แคร่ อินเตอร์เนชั่นแนล กรุ๊ป จำกัด เป็นความจริง ถูกต้อง และครบถ้วนทุกประการ ข้าพเจ้ายืนยันว่า ทุกครั้งที่รับงานกับบริษัท วี แคร่ อินเตอร์ เนชั่นแนล กรุ๊ป จำกัด

ข้าพเจ้ามีสุขภาพที่ดี ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง ไม่มีอาการไอ จาม หรืออาการโรคติดต่อขึ้น พื้นฐานอันก่อให้เกิดอันตรายแก่ผู้อื่น และ อุณหภูมิร่างกายต่ำกว่า 37.5 องศา ถ้าหากมีอาการข้างต้น ข้าพเจ้า จะหยุดรับงาน และไปพบแพทย์

ข้าพเจ้ายอมรับเงื่อนไข ตามหนังสือเลขที่ WC/QU/PN/65-001, WC/CR/PN/65-001, WC/ET/PN/65-001 และ WC/PDPA/PN/65-001

ลงชื่อ

(.....)

ตัวบรรจง

วันที่/...../.....

เอกสารที่ต้องแนบ (อย่างละ 1 ชุด)

1. รูปถ่าย 1.5 นิ้ว อายุไม่เกิน 3 เดือน
2. สำเนาบัตรประชาชน เช่นเดียวกับเอกสารยื่นขอวีซ่าและลงลายมือชื่อให้เรียบร้อย
3. ใบขับขี่สาธารณะ เช่นเดียวกับเอกสารยื่นขอวีซ่าและลงลายมือชื่อให้เรียบร้อย
4. เอกสาร หรือ หลักฐานการได้รับวัคซีนแล้ว (อย่างน้อย 2 เข็ม)
 - ชื่อ สกุล ระบุในเอกสารต้องตรงกับบัตรประชาชน
 - มีวันที่ได้รับการฉีดวัคซีนระบุชัดเจน
 - มีข้อมูลชื่อวัคซีนที่ได้รับ
 - กรณีท่านไม่ได้เก็บเอกสารไว้ สามารถแคปเจอร์ (Capture) หน้าจอหมอพร้อม ส่งให้ทางบริษัทฯ ได้
 - เห็นข้อมูลชัดเจนครบถ้วน
5. รูปถ่ายด้านหน้ารถ , รูปถ่ายด้านหลังรถ (ที่เห็นป้ายทะเบียนรถ)
6. ตรวจสอบประวัติตนเอง <https://www.crd-check.com/bg/landing> (สามารถส่งได้ที่หลัง)

บริษัท วี แคร่ อินเตอร์เนชั่นแนล กรุ๊ป จำกัด
99/84 หมู่ 5 ตำบลคูคต อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี 12130 โทร 080-54-8888-0

WE CARE INTERNATIONAL GROUP CO., LTD.
99/84 M.5 Khu Khot Subdistrict, Lam Luk Ka District, Pathum Thani 12130 Tel 080-54-8888-0