

แบบหนังสือรับรองการจ้าง

FORM OF THE EMPLOYMENT CERTIFICATION

1. ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....
I POSITION

ชื่อสถานที่ทำงาน..... ประเภทกิจการหรือธุรกิจ.....
NAME OF COMPANY TYPE OF ACTIVITY OR BUSINESS

ตั้งอยู่เลขที่..... ตรอก / ซอย..... ถนน..... หมู่ที่.....
ADDRESS SOI/LANE ROAD MOO

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทร.....
SUB-DISTRICT DISTRICT PROVINCE TEL.

2. ประสงค์จะจ้าง..... สัญชาติ.....
DESIRE TO HIRE NATIONALITY

ที่อยู่ในประเทศไทย.....
ADDRESS

ทำงานในตำแหน่ง..... ที่อยู่ที่ทำงาน.....
TO PERFORM THE POSITION LOCALITY OF WORK

รายละเอียดลักษณะของงาน.....
JOB DESCRIPTION

ระยะเวลาการจ้าง..... ปี..... เดือน..... รายได้เดือนละ..... บาท
PERIOD OF EMPLOYMENT YEAR MONTH WAGE OF INCOME PER MONTH BATH

3. ข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับคนต่างด้าว

- ระดับการศึกษาสูงสุด..... ปี.....
HIGHEST EDUCATION JOB EXPERIENCE YEAR
- มีสัญญาจ้างถึงวันที่.....
CONTRACT VALID UNTIL
- โสด สมรส อื่น ๆ (ระบุ).....
SINGLE MARRIED OTHERS

4. ข้อมูลสถานประกอบการ

- เป็นนิติบุคคลไทย เป็นนิติบุคคลต่างด้าว จำนวนเงินที่นำเข้ามาจากต่างประเทศ..... บาท
THAI JURISTIC PERSONS FOREIGN JURISTIC PERSONS THE AMOUNT OF MONEY IMPORT
- จดทะเบียนการค้าเมื่อ..... ทุนจดทะเบียนชำระแล้ว..... บาท
REGISTRATION OF COMMERCE ON REGISTRATION PAID CAPITAL
- มีคนต่างด้าวอยู่แล้ว..... คน เลขที่ใบอนุญาตทำงาน.....
THE NUMBER OF FOREIGN WORKERS WORK PERMIT No.
- สถานะด้านการเงิน ในรอบปีที่ผ่านมา.....
THE FINANCIAL STATUS FOR THE LAST YEAR

ปี พ.ศ. YEAR	สินทรัพย์ ASSET	รายได้ INCOME	เงินสด/เงินฝากธนาคาร CASH / DEPOSIT	กำไร / ขาดทุน PROFIT / LOST	ภาษีบริษัท TAX

รายได้ของบริษัทฯ ปีปัจจุบัน..... บาท ในช่วงระยะเวลา..... เดือน
THE INCOME OF THE PRECENT YEAR BATH IN THE PERIOD

แสดงหลักฐานการส่งออกมูลค่า..... บาท
THE VALUE OF EXPORT BATH

แสดงหลักฐานการนำคนต่างประเทศเข้ามาท่องเที่ยวในประเทศรอบปีที่ผ่านมา..... คน
THE NUMBER OF TRAVELLER IMPORT FOR THE LAST YEAR

มีพนักงานคนไทยทำงานอยู่ในขณะนี้..... คน
THE NUMBER OF THAI WORKERS

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ

I HERECY CERTIFY THE ABOVE STATEMENTS ARE TRUE IN EVERY RESPECT

ลงชื่อ.....
SIGN

ประทับตราบริษัท ห้างร้าน (ถ้ามี)
REAL OF COMPANY (IF ANY)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
DATE MONTH YEAR

หมายเหตุ ผู้ทำหนังสือรับรองนี้ จะต้องเป็นเจ้าของหรือได้รับมอบอำนาจให้ทำการแทน
NOTE A PERSON SIGN THIS FORM MUST BE A BUSINESS OWNER OF APOINTEE