

ใบสมัครสมาชิกศูนย์กำลังคนอาชีวศึกษา
(www.v-cop.net)
สำหรับสถานประกอบการ

เอกสารประกอบการสมัคร

☐ หลักฐานการจดทะเบียน

1.....

2.....

☐ อื่นๆ.....

ข้อมูลสถานประกอบการ

ชื่อสถานประกอบการ.....

ทะเบียนการค้าเลขที่.....

ทะเบียน ภพ. เลขที่.....

ประกันสังคมเลขที่.....

ประเภทสมาชิก ☐ บุคคลธรรมดา ☐ นิติบุคคล

ประเภทวิสาหกิจ ☐ การเงินการธนาคาร ☐ เกษตรกรรม ☐ คมนาคมและการสื่อสาร

☐ ประมงและเพาะเลี้ยง ☐ บริการ ☐ พาณิชยกรรม

☐ โรงแรมและการท่องเที่ยว ☐ อสังหาริมทรัพย์ ☐ อุตสาหกรรม

รายละเอียดสถานประกอบการ.....

.....

สวัสดิการ.....

.....

ที่อยู่สถานประกอบการ

ที่อยู่.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

E-mail.....

ข้อมูลผู้ประสานงานของสถานประกอบการ

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ
ลงชื่อ.....(ผู้สมัคร)
(.....)
วันที่.....

ติดต่อสอบถามข้อมูล/ส่งใบสมัครสมาชิก

วิทยาลัย.....

โทรศัพท์.....

โทรสาร.....

E-mail.....

หรือศูนย์กำลังคนอาชีวศึกษา (ส่วนกลาง)
ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและกำลังคนอาชีวศึกษา
ถ.รามอินทรา กม.5-6 แขวงท่าแร้ง เขตบางเขน
กรุงเทพฯ 10230 โทร. 0-2510-7755 ต่อ 9913-15
โทรสาร ต่อ 9966 E-mail: vcop2550@gmail.com

สำหรับเจ้าหน้าที่

☐ รับแล้ว.....

☐ บันทึก.....

☐ ชื่อผู้ใช้.....

☐ รหัสผ่าน.....

☐ แจ้งแล้ว.....

☐ อื่นๆ.....