

ใบสมัครสมาชิกศูนย์กำลังคนอาชีวศึกษา

(www.v-cop.net)

สำหรับสถานประกอบการ

เอกสารประกอบการสมัคร

หลักฐานการจดทะเบียน

1.....

2.....

อื่นๆ.....

ข้อมูลสถานประกอบการ

ชื่อสถานประกอบการ.....

ทะเบียนการค้าเลขที่.....

ทะเบียน ฝพ. เลขที่.....

ประกันสังคมเลขที่.....

ประเภทสมาชิก บุคคลธรรมดา

นิติบุคคล

ประเภทวิชา/สาขากิจ 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.....

แจกแล้ว.....

อื่นๆ.....