



แบบสมัครใช้บริการระบบ PRB e-Service

สำหรับเจ้าหน้าที่
เลขที่.....
วันที่รับ.....

เลขที่บัญชีนายจ้างตามกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคม

เลขทะเบียนนิติบุคคล / เลขทะเบียนพาณิชย์

ชื่อผู้ขอใช้บริการ.....
 สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่ เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....
 ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
 ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (e-mail).....

มีความประสงค์จะขอรับชื่อผู้ใช้งาน (Username) และรหัสผ่าน (Password) สำหรับใช้บริการระบบ PRB e-Service ของกรมพัฒนาฝีมือแรงงาน

- ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐาน ดังนี้
- หนังสือมอบอำนาจ พร้อมติดอากรแสตมป์ และสำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจ)
 - แผนที่ตั้งของสำนักงานใหญ่
 - เอกสารอื่น (โปรดระบุ)
- (สำเนาเอกสารให้ลงชื่อรับรองทุกฉบับ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้น เอกสารและหลักฐานถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้บริการ
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 วันที่.....

การตรวจสอบของเจ้าหน้าที่	
<input type="checkbox"/>	ตรวจสอบข้อมูลการจดทะเบียนนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคล) หรือตรวจสอบข้อมูลทะเบียนประวัติราษฎร จากฐานข้อมูลทะเบียนกลาง (กรณีบุคคลธรรมดา)
<input type="checkbox"/>	ตรวจสอบข้อมูลการจดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ภ.พ. ๒๐) หรือภาษีธุรกิจเฉพาะ (ภ.ธ. ๒๐)
<input type="checkbox"/>	ตรวจสอบข้อมูลใบอนุญาตประกอบกิจการโรงงาน (ร.ง. ๔) (ถ้ามี)
<input type="checkbox"/>	ตรวจสอบหนังสือมอบอำนาจ พร้อมติดอากรแสตมป์ และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้บุคคลอื่นกระทำการแทน)
<input type="checkbox"/>	ตรวจสอบแผนที่ตั้งของสำนักงานใหญ่
ได้ตรวจสอบข้อมูลของผู้ขอใช้บริการถูกต้องและเอกสารหลักฐานประกอบครบถ้วนแล้ว โดยกำหนดชื่อผู้ใช้และรหัสผ่านในการใช้ยืนยันตัวตนให้ผู้ขอใช้บริการแล้ว	
ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....	อนุมัติการใช้งานระบบ ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....