

แผนการฝึกอบรม ประจำปี พ.ศ. 2563

ชื่อสถานประกอบการ..... เลขที่บัญชีผู้ประกอบการ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... ซึ่งประกอบกิจการประเภท.....

ชื่อผู้มาติดต่อ..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ฝึกอบรมในรอบบัญชี.....

ปัจจุบันมีลูกจ้างรวมทั้งสิ้น.....คน แบ่งเป็นชาย.....คน หญิง.....คน หากมีสาขาย่อย ขอรายละเอียดเพิ่มเติม ดังนี้

๑. สำนักงานใหญ่ จำนวน.....คน แบ่งเป็นชาย.....คน หญิง.....คน

๒. ชื่อและที่ตั้งสาขาหรือสถานที่ทำงาน (ถ้ามี) จำนวนทั้งสิ้น สาขา/แห่ง ดังนี้

(๒.๑) ชื่อสาขาหรือสถานที่ทำงาน.....จำนวน.....คน แบ่งเป็นชาย.....คน หญิง.....คน

ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....แขวง.....อำเภอ...../เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

(๒.๒) ชื่อสาขาหรือสถานที่ทำงาน.....จำนวน.....คน แบ่งเป็นชาย.....คน หญิง.....คน

ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....แขวง.....อำเภอ...../เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

(๒.๓) ชื่อสาขาหรือสถานที่ทำงาน.....จำนวน.....คน แบ่งเป็นชาย.....คน หญิง.....คน

ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....แขวง.....อำเภอ...../เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

