

การเข้าร่วมประกันสังคม
และอื่นๆ

- 1 การเข้าร่วมประกันสังคม
 - ก กองทุนประกันสังคม
 - ข กองทุนประกันอุบัติเหตุแรงงาน

หมายเหตุ
ยอมรับข้อความเบื้องต้น

ที่อยู่พนักงาน
ชื่อและนามสกุล

วันที่

เดือน

ลงนาม

ค.ศ.)

แรงได้โดยขึ้นอยู่กับผลการทำงาน)

ค.ศ.