

ใบสมัครผู้รับเลือกตั้ง
คณะกรรมการสวัสดิการ

หมายเลขประจำตัวผู้สมัคร.....

ชื่อ.....นามสกุล.....
วัน / เดือน / ปีเกิด.....อายุ.....ปี
ตำแหน่ง.....แผนก.....ฝ่าย.....
หน้าที่.....
.....
.....
.....
.....
.....อายุงานที่บริษัท.....ปี.....เดือน

ลงชื่อ.....ผู้สมัครรับเลือกตั้ง
(.....)