ตท.๙
FORM WP.9

กรมการจัดหางาน
DEPARTMENT OF EMPLOYMENT
กระทรวงแรงงาน
MINISTRY OF LABOUR

แรงงานต่างด้าวมาตรา ๖๔
ระยะเวลาอนุญาต ๓ เดือน
อนุญาตตั้งแต่ .....
สิ้นสุดการอนุญาต.....

รอบที่ ..... จำนวน ..... คน
ชาย..... คน หญิง .....คน

**เฉพาะเจ้าหน้าที่**
FOR OFFICIAL USE ONLY

เลขรับที่.....
วันที่รับ.....
ชื่อผู้รับ.....
ใบอนุญาตเลขที่.....
ออกให้เมื่อ.....
จังหวัด *สระแก้ว*
หมายเลขประจำตัวคนต่างด้าว
.....

๑ ชื่อผู้ยื่นคำขอ นาย/นาง/นางสาว/ .....
Name of applicant Mr./Mrs./Miss
สัญชาติ Nationality *กัมพูชา* เกิดวันที่ Date of birth ..... อายุ Age ..... ปี Years

๒ ที่อยู่ในต่างประเทศ Address in abroad .....
ประเทศ Country *กัมพูชา* รหัสไปรษณีย์ Postcode .....

๓ ที่อยู่ในประเทศ เลขที่ Address in Thailand No. .....หมู่ที่/อาคาร Moo/Building .....
ซอย soi ..... ถนน Thanon ..... ตำบล/แขวง Tambon/Khwaeng .....
อำเภอ/เขต Amphoe/Khet .....จังหวัด Changwat ..... รหัสไปรษณีย์ Postcode .....
โทรศัพท์ Telephone ..... โทรสาร Facsimile .....

๔ เอกสารที่ใช้แทนหนังสือเดินทาง Document in lieu passport ***Border Pass***
เลขที่ No ..... ออกให้ที่ Issued a *ตม.สระแก้ว* ออกให้วันที่ Date of iss.....

๕ ขอรับใบอนุญาตทำงาน Apply for a work permit
ประเภทงานที่ขออนุญาต Category of work being applied .....
ตำแหน่งหน้าที่/อาชีพ/วิชาชีพ Title/Occupation/Profession .....
เลขบัตรประชาชน/เลขหนังสือรับรองบริษัท(นายจ้าง) ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐
ชื่อนายจ้าง Name of employer.....
ที่อยู่ เลขที่ Address No. ..... หมู่ที่/อาคาร Moo/Building ..... ซอย soi .....
ถนน Thanon ..... ตำบล/แขวง Tambon/Khwaeng ..... อำเภอ/เขต Amphoe/Khet .....
จังหวัด Changwat ..... รหัสไปรษณีย์ Postcode ..... โทรศัพท์ Telephone .....
สถานที่ทำงานของคนต่างด้าว เลขที่ .....หมู่ที่/อาคาร Moo/Building .....ซอย soi .....
ถนน Thanon .....ตำบล Tambon ..... อำเภอ Amphoe .....
จังหวัด Changwat ..... รหัสไปรษณีย์ Postcode ..... โทรศัพท์ Telephone .....
(ระบุสถานที่ทำงาน ถ้ามีมากกว่าหนึ่งแห่ง) (in the case where there are than one place of work , please specify all)
.....
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ
I hereby certify that the information given above is true in every respect.

ลายมือชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ
Signature Applicant
วันที่ Date .....

ค่าธรรมเนียม .....*325.-*.....บาท
ใบเสร็จ ..... เลขที่.....
วันที่ .....
เจ้าหน้าที่.....

**เฉพาะเจ้าหน้าที่**

**FOR OFFICIAL USE ONLY**

การพิจารณาคำขอ

๑ การตรวจเอกสารหลักฐาน

☑ เอกสารและหลักฐานครบถ้วน

☐ เอกสารและหลักฐานไม่ครบ

.....

.....

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจเอกสาร

วันที่ .....

๒ การตรวจเอกสารหลักฐาน

☑ เห็นควรอนุญาต

☐ ไม่เห็นควรอนุญาต เหตุผล .....

.....

.....

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

พนักงานเจ้าหน้าที่

วันที่ .....

๓ การตรวจเอกสารหลักฐาน

☐ อนุญาต

☐ ไม่อนุญาต เหตุผล .....

.....

.....

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

นายทะเบียน

วันที่ .....

บันทึกข้อมูล ใบเสร็จเล่มที่ ..... เลขที่ .....

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล

วันที่ .....