

**เอกสารขอใบอนุญาตทำงานแทน
คนต่างด้าว**

**มติ 24 กันยายน 2567
เมียนมา / กัมพูชา**

ณ.สจจ / สจก.1-10



**สำนักบริหารแรงงานต่างด้าว
กรมการจัดหางาน**

แบบฟอร์ม บต.33

หนังสือรับรองการจ้าง

สำนักบริหารแรงงานต่างด้าว
กรมการจัดหางาน

แบบ บต. ๓๓
FORM WP. 33

เลขรับที่ _____
วันที่รับ _____
ชื่อผู้รับ _____

กรมการจัดหางาน
DEPARTMENT OF
EMPLOYMENT
กระทรวงแรงงาน
MINISTRY OF LABOUR

คำขออนุญาตทำงานแทนคนต่างด้าว
ซึ่งประสงค์จะเข้ามาทำงานในราชอาณาจักรตามกฎหมาย
ว่าด้วยคนเข้าเมืองภายใต้บันทึกความตกลงหรือบันทึกความเข้าใจ
ที่รัฐบาลไทยทำไว้กับรัฐบาลต่างประเทศ
Work Permit Application Form for a foreigner who wishes to come to work
in the Kingdom pursuant to the Thai Immigration laws under the agreement
or Memorandum of Understanding Labour Cooperation between the
Government of the Kingdom of Thailand and Government of Other Countries

รูปถ่าย
ขนาด ๓ x ๔ ซม.
Photograph 3 x 4 cm.

1. ข้อมูลนายจ้าง
Particulars of employer

ชื่อนายจ้าง _____
Name of employer _____
ที่อยู่ เลขที่ _____ หมู่ที่/อาคาร _____ ซอย _____
Address No. Village No./ Building Soi (Side Street/ Lane/ Alley)
ถนน _____ ตำบล/แขวง _____
Road Sub-district
จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทร _____
Province Postal code Tel

2. ข้อมูลคนต่างด้าว
Particulars of foreigner

ชื่อคนต่างด้าว นาย/นาง/นางสาว _____
Name of foreigner Mr./Mrs./Miss _____
สัญชาติ _____ เกิด _____
Nationality _____ Date _____
 หนังสือเดินทาง เอกสารใช้แทนหนังสือ
Passport Document in lieu of passport
เลขที่ _____ ออกให้โดย _____
No. Issued by _____
ออกให้วันที่ _____
Date of issue _____

3. ข้อมูลการขออนุญาต
Particulars of this application

3.1 ประเภทงานที่ขออนุญาต
Type(s) of work applied _____
ลักษณะงาน _____
Nature of work _____

แบบ บต. ๔๖
Form WP. 46

หนังสือรับรองการจ้าง
EMPLOYMENT CERTIFICATION

๑. ข้อมูลนายจ้าง Particulars of employer

๑.๑ นิติบุคคลไทย จดทะเบียนเมื่อ _____ เลขที่ _____ หุ้บจดทะเบียนชำระแล้ว _____ บาท
Thai juristic person registered on No. Paid-up capital THB
นิติบุคคลต่างด้าว จดทะเบียนเมื่อ _____ จำนวนเงินที่นำเข้ามาจากต่างประเทศ _____ บาท
Foreign juristic person registered on Amount of money imported from abroad THB
บุคคลธรรมดา บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ _____ ใบอนุญาตทำงานเลขที่ _____
Natural person National identification card No. Work permit No.

ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ Name of employer _____
ที่ตั้งสถานประกอบการ Address _____

ประเภทกิจการ Type of business _____

๑.๒ สถานะทางการเงิน ในรอบปีที่ผ่านมา Financial status of the company during the previous year

ปี พ.ศ.	รายได้	ภาษีเงินได้
Years	Income	Tax

รายได้ ปีปัจจุบัน Current income _____ บาท THB ในช่วงระยะเวลา For a duration of _____ เดือน Month
มูลค่าการส่งออก Value of export _____ บาท THB
ได้นำคนต่างด้าวเข้ามาท่องเที่ยวในรอบปีที่ผ่านมา _____ คน
Have brought in foreigner for tourism purpose for total of Person(s)
มีพนักงานคนไทย Total number of Thai employees _____ คน Person(s)
มีคนต่างด้าวทำงานอยู่ด้วยแล้ว Total number of foreign worker(s) _____ คน Person(s)
จำนวนห้องเรียน Number of classroom(s) _____ ห้อง Room(s) จำนวนนักเรียน Number of students _____ คน Student(s)

๒. ข้อมูลการจ้าง Particulars of employment

ข้าพเจ้าประสงค์จะจ้างคนต่างด้าวชื่อ I wish to employ a foreigner named _____
สัญชาติ Nationality _____ หมู่เลือด Blood type _____
ที่อยู่ในประเทศไทย Address in Thailand _____
ประเภทงาน Type(s) of work _____
ลักษณะงาน Nature of work _____

สถานที่ทำงานของคนต่างด้าว Place of work of the foreigner _____
ระยะเวลาการจ้าง ปี _____ เดือน _____ วัน มีสัญญาจ้างถึงวันที่ _____
Period of employment Year(s) Month(s) Day(s) Employment/ hiring contact is valid until _____
ค่าจ้างหรือรายได้ วันละ / เดือนละ _____ บาท ผลประโยชน์อื่น วันละ / เดือนละ _____ บาท
Wage or income per day / per month THB Other benefits per day / per month THB
ระดับการศึกษาสูงสุด _____ ประสบการณ์ทำงาน _____ ปี สถานภาพ โสด สมรส
Highest level of education Work experiences Year(s) Marital Status Single Married

๓. เหตุผลที่ไม่จ้างบุคคลสัญชาติไทยเข้าทำงาน Please specify the reason(s) for not employing a Thai national _____

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ
I hereby certify that all particulars given in this form are true and correct to the best of my knowledge and belief.

ลงชื่อ _____ นายจ้าง
Signature Employer
(_____)
ตำแหน่ง Title _____
ลงวันที่ Date _____

หมายเหตุ : ผู้ทำหนังสือรับรองนี้ จะต้องเป็นผู้มีอำนาจลงชื่อผูกพันสถานประกอบการ หรือได้รับมอบอำนาจให้ทำการแทน
THE PERSON WHO SIGNS THIS FORM MUST BE AN AUTHORIZED SIGNATORY OF THE COMPANY OR AN AUTHORIZED REPRESENTATIVE OF THE COMPANY

สำเนาบัญชีรายชื่อ ที่ผ่านการรับรองแล้ว

สำนักบริหารแรงงานต่างด้าว
กรมการจัดหางาน

(Name of employer) (National ID Card No./Juristic Person registered No.) (Type of business)
 ที่อยู่ Address เลขที่ 73 หมู่ที่ 4 แขวงศาลาธรรม สยามวิภา เขต/อำเภอ เมืองปทุมธานี จังหวัด ปทุมธานี
 สถานที่ทำงาน Place of work Address No 73 Moo 4 Sub-District Suan Phrikhai District Mueang Pathum Thani Province Pathum Thani
 Ref. Letter No. 0316.4/E 0232 จำนวนแรงงาน Total Worker 2 คน เพศชาย Male 2 คน เพศหญิง Female 0 คน
 สถานที่ขึ้นสัญญา

ลำดับ (No.)	ชื่อตามหนังสือเดินทาง (Name of Passport)	เพศ (Gender)	ว.ร.ป. เกิด (Date of Birth)	เลขประจำตัวคนต่างด้าว (Identification No. of an alien)	เลขหนังสือเดินทาง (Passport No.)	หนังสือเดินทางหมดอายุ (Passport Exp.)	ชื่อนิตดาตามาก (Father's name)	ใบอนุญาตทำงาน (Work Permit)			รูปถ่าย
								เลขที่ (No.)	วันที่ออก (Date of Issue)	วันหมดอายุ (Exp.)	
1	Mr. BOUAPHANH KEOWONG	MALE	03/10/1981	3319	AA000019	30/11/2038	HE	1212121212122	05/11/2024	13/02/2025	
2	Mr. BOUAPHANH KEOWONG	MALE	03/10/1981	3320	AA000020	26/11/2041	HEWHEW	12312344567875	12/11/2024	13/02/2025	
3											
4											
5											

ข้าพเจ้ายืนยันว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
 I hereby certify that all particulars given in this form are true and correct to the best of my knowledge and belief.

ลงนามมือชื่อ (MYO MYI AUNG) Director of Labour Attache Office of the Labour Attache
 ลงนามมือชื่อ (นายสมชาย ภูมิธรรม) ตำแหน่ง อธิบดีกรมการจัดหางาน ลงวันที่ 19 พฤศจิกายน 2024

แบบบัญชีรายชื่อความต้องการจ้างคนต่างด้าว สัญชาติ กัมพูชา ตามมติคณะรัฐมนตรี 24 กันยายน 2567
 Namelist indicating the demand for hiring Cambodian national(s), in accordance with the Cabinet Resolution dated 24 September B.E.2567 (2024)
 ชื่อนายจ้าง Employer Name : นาย ทดลอง นายจ้าง - Mr. Testing Employer
 สถานที่ทำงาน : เลขที่ 23 หมู่ 1 แขวงศาลาธรรม สยามวิภา , เขต/อำเภอ ดอนเมือง , จังหวัด กรุงเทพมหานคร.
 Working Address : No. 23 Moo 1 Sub-District Si Kan, District Don Mueang, Province Bangkok.

No.00067516

ลำดับ No.	เลขประจำตัวต่างด้าว Worker Alien No.	ชื่อคนต่างด้าว (ใน Passport/TD) Name (in Passport/TD)	เพศ Sex	วันเดือนปีเกิด Date of Birth	หมายเลข Passport/TD Passport No.	วันออกกรม Passport Expired Date	หมายเลขเลขใหม่ New Passport No.	รหัสระบบ System Code
1	6 6522 60105 48 7	MY THY	Male	11-06-1975	T0780426	17-01-2025	N/A	KH-MOU00628410
2	0 0130 62106 98 1	PREAN PHEATH	Female	07-04-1967	T0361387	07-02-2023	N/A	KH-MOU00790814

Finish the list No.2 only

Ministry of Labour and Vocational Training, Cambodia.
 Seen and Acknowledged
 DR.SENG SAKDA Secretary of State

Bangkok 27 October 2024
 Department of Employment
 Ministry of Labour Thailand
 (Somchal Moraktsriwan) Director-General

ใบรับรองแพทย์ (รัฐ / เอกชน)

สำนักบริหารแรงงานต่างด้าว
กรมการจัดหางาน

โรงพยาบาล HOSPITAL HN : SM66-063255

ใบรับรองแพทย์ (หน่วยเคลื่อนที่)
ใบตรวจสุขภาพคนต่างด้าว / แรงงานต่างด้าว

วันที่ตรวจ _____

1. รายละเอียด / ประวัติส่วนตัวผู้รับการตรวจสุขภาพ

1) ชื่อ - สกุล _____ เลขประจำตัวบุคคล _____ เลขที่อ้างอิงคนต่างด้าว _____
อายุ _____ ปี ประเทศ _____ สัญชาติ _____ เมื่อมา _____ อาชีพ _____

2) ที่อยู่ปัจจุบัน _____ โทรศัพท์ _____

2. ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ _____ ที่อยู่ _____ โทรศัพท์ _____

3. ข้อมูลแพทย์ผู้ตรวจ

แพทย์ผู้ตรวจ _____ ใบอนุญาต/ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ _____ ที่อยู่ _____

น้ำหนัก _____ กก ส่วนสูง _____ ซม.

ผลการตรวจวันโรค ปกติ

ผลการตรวจโรคเรื้อน ปกติ

ผลการตรวจโรคเท้าช้าง ปกติ

ผลการตรวจโรคซิฟิลิส ปกติ

ผลการตรวจสารเสพติด ปกติ

ผลการตรวจอาการของโรคหิงสุราเรื้อรัง ปกติ

ผลการตรวจการตั้งครรภ์ ไม่ตั้งครรภ์

1) สุขภาพสมบูรณ์ดี

2) ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา ควบคุม ติดตามอย่างสม่ำเสมอ

วัณโรค โรคเรื้อน

3) ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพ เนื่องจาก

3.1 ร่างกายสุขภาพอ่อนแอ ไม่สามารถประกอบการทางเชิงชีพได้ / จิตผิดปกติ ไม่สมบูรณ์

3.2 เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้การประกันสุขภาพ (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

(หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 60 วัน นับตั้งแต่วันที่ตรวจ)

โรงพยาบาล HOSPITAL HN : SM66-063255

ใบรับรองแพทย์ (หน่วยเคลื่อนที่)
ใบตรวจสุขภาพคนต่างด้าว / แรงงานต่างด้าว

วันที่ตรวจ _____

1. รายละเอียด / ประวัติส่วนตัวผู้รับการตรวจสุขภาพ

1) ชื่อ - สกุล _____ เลขประจำตัวบุคคล _____ เลขที่อ้างอิงคนต่างด้าว _____
อายุ _____ ปี ประเทศ _____ สัญชาติ _____ เมื่อมา _____ อาชีพ _____

2) ที่อยู่ปัจจุบัน _____ โทรศัพท์ _____

2. ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ _____ ที่อยู่ _____ โทรศัพท์ _____

3. ข้อมูลแพทย์ผู้ตรวจ

แพทย์ผู้ตรวจ _____ ใบอนุญาต/ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ _____ สถานพยาบาล _____ ที่อยู่ _____

น้ำหนัก _____ กก ส่วนสูง _____ ซม.

ผลการตรวจสุขภาพ

ผลการตรวจวันโรค ปกติ มีผลปกติ/ให้รักษา รอประเมินผล

ผลการตรวจโรคเรื้อน ปกติ มีผลปกติ/ให้รักษา รอประเมินผล

ผลการตรวจโรคเท้าช้าง ปกติ มีผลปกติ/ให้รักษา รอประเมินผล

ผลการตรวจโรคซิฟิลิส ปกติ มีผลปกติ/ให้รักษา รอประเมินผล

ผลการตรวจสารเสพติด ปกติ มีผลปกติ/ให้รักษา รอประเมินผล

ผลการตรวจอาการของโรคหิงสุราเรื้อรัง ปกติ มีผลปกติ/ให้รักษา รอประเมินผล

ผลการตรวจการตั้งครรภ์ ไม่ตั้งครรภ์ ตั้งครรภ์

สรุปผลการตรวจ

1) สุขภาพสมบูรณ์ดี

2) ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา ควบคุม ติดตามอย่างสม่ำเสมอ

วัณโรค โรคเรื้อน โรคเท้าช้าง โรคซิฟิลิส

3) ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพ เนื่องจาก

3.1 ร่างกายสุขภาพอ่อนแอ ไม่สามารถประกอบการทางเชิงชีพได้ / จิตผิดปกติ ไม่สมบูรณ์

3.2 เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้การประกันสุขภาพ (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

แพทย์ผู้ตรวจ _____

(หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 60 วัน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย ออกวัน กรณีใช้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี)

เอกสารนำส่งประกัน สังคมแรงงานต่างด้าว หรือ

สำนักบริหารแรงงานต่างด้าว
กรมการจัดหางาน

The image shows a Thai government form for social security registration for foreign workers. The form is titled "แบบส่งเงินประกันสังคม" (Social Security Contribution Form) in red. It contains various fields for personal information, including name, date of birth, and address. There is a barcode at the bottom right of the form.

เอกสารประกันสุขภาพ โรงพยาบาลรัฐ

หรือ

บริษัทประกันภัยเอกชน ที่กรมการจัดหางาน ประกาศรายชื่อ

สำนักบริหารแรงงานต่างด้าว
กรมการจัดหางาน



ใบรับรองการประกันภัย กรมธรรม์ประกันภัยสุขภาพและอุบัติเหตุกลุ่ม
สำหรับชาวต่างชาติที่เข้ามาทำงานในประเทศไทย
CERTIFICATE OF GROUP HEALTH AND ACCIDENT INSURANCE FOR FOREIGNER

บริษัท TSK Company Code	กรมธรรม์ประกันภัยสุขภาพและอุบัติเหตุกลุ่ม Group Health & Accident Insurance Health Plus Policy	กรมธรรม์ประกันภัย Policy No. 101-P-PGR-23-000013
1. ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย: ผู้จ้างทำงาน	ชื่อและที่อยู่ The Policy Holder: Name and Address	ชื่อและที่อยู่ The Insured: Name and Address
2. ผู้ประกันภัย: ชื่อและที่อยู่ The Insured: Name and Address	ชื่อและที่อยู่ The Covered Person: Name and Address	ชื่อและที่อยู่ The Beneficiary: Name and Address
3. ระยะเวลาประกันภัย Period of Insurance:	จากวันที่ From 27 ธันวาคม 2566	ถึงวันที่ To 27 ธันวาคม 2567
4. จำนวนเงินขีดจำกัดความรับผิด: Limit of Liability: This policy affords coverage only with respect to such result from bodily injury or illness for which a sum insured is stated	เงินจำนวน 150,000.00 บาท	เงินจำนวน 1,000.00 บาท
5. ค่าเบี้ยประกันสุทธิ Net Premium	996.00 บาท	4.00 บาท
6. ค่าธรรมเนียม Stamp Duty	4.00 บาท	100,000.00 บาท
รวม Total Premium	996.00 บาท	990.00 บาท

ข้อตกลงกรมธรรม์ / เงื่อนไขกรมธรรม์
Insuring Agreement / Endorsement

1. สภามติว่าด้วยการประกันภัยสุขภาพและการประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม...
2. สภามติว่าด้วยการประกันภัยสุขภาพและการประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม...
3. การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ หรือการทุพพลภาพถาวร...
(โปรดอ่านรายละเอียดกรมธรรม์ฉบับนี้ที่กรมการจัดหางาน)

Net Premium 996.00 บาท
Stamp Duty 4.00 บาท
Total Premium 990.00 บาท

Agreement made on 27 ธันวาคม 2566
As evidence, the Company has caused this policy to be signed by duly authorized persons and the Company's stamp to be affixed at its office

TSI INSURANCE
Ceter B.
กรมธรรม์ Director

รูปถ่ายแรงงานต่างด้าว ขนาด 1 นิ้วครึ่ง 3 รูป

สำนักบริหารแรงงานต่างด้าว
กรมการจัดหางาน



สัญญาจ้างงาน

สำนักบริหารแรงงานต่างด้าว
กรมการจัดหางาน



สำเนาบัตรประชาชน

สำเนาทะเบียนบ้าน

กรณีข่าจางบุคคลธรรมดา



สำนักบริหารแรงงานต่างด้าว
กรมการจัดหางาน

กรณีขยายงานนิติบุคคล

สำเนาบัตรประชาชน กรณีการผู้มีอำนาจลงนาม สำเนาหนังสือรับรอง (อายุไม่เกิน 6 เดือน)

สำนักบริหารแรงงานต่างด้าว
กรมการจัดหางาน



**** บุคคลธรรมดา ****

**มอบอำนาจให้ สามี/ภรรยา/บุตร
เป็นตัวแทน พร้อมแสดงเอกสารของผู้รับ
มอบอำนาจ
ที่แสดงว่ามีความสัมพันธ์ ตามกฎหมาย**

**สำนักบริหารแรงงานต่างด้าว
กรมการจัดหางาน**

การมอบอำนาจ



**** นิติบุคคล ****

มอบอำนาจให้พนักงานของตนเป็นค้ำประกัน
เอกสารให้แสดงเอกสารเช่น เอกสาร
การนำส่งเงินสมทบประกันสังคม เป็นต้น

สำนักบริหารแรงงานต่างด้าว
กรมการจัดหางาน

การมอบอำนาจ



**** บริษัทนำคนต่างด้าว
มาทำงานกับนายจ้างในประเทศไทย **
(บพฉ)**

**ต้องแสดงหลักฐานคือ สำเนาบัตรผู้รับ
อนุญาต สำเนาใบอนุญาต (พฉ.4) หนังสือ
มอบอำนาจกรณีผู้รับอนุญาตไม่ได้ดำเนินการ
เอง เอกสารของลูกจ้าง บพฉ. บัตรและ
เอกสารตอบรับการแจ้งรายชื่อลูกจ้าง
(บต.15)**

**สำนักบริหารแรงงานต่างด้าว
กรมการจัดหางาน**

การมอบอำนาจ

