แบบคัดรายชื่อผู้สมัครงาน ณ สำนักงานจัดหางานจังหวัดสุพรรณบุรี

วัน/เดือน/ปี.....ที่คัดใบสมัคร

ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ.....ประเภทกิจการ.....

ที่อยู่.....เบอร์โทรศัพท์.....โทรสาร.....

รายละเอียดผู้สมัครงาน

ลำดับ	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ชื่อ-สกุล	วุฒิการศึกษา	ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์	การติดต่อมาสัมภาษณ์			ผลการบรรจุงาน		ตำแหน่ง
						ไม่มา		มา			
						ติดต่อไม่ได้	มีงานทำแล้ว		ไม่ได้	ได้	

<u>หมายเหตุ</u>

กรุณาแจ้งผลการสัมภาษณ์และบรรจุงานให้สำนักงานจัดหางานจังหวัดสุพรรณบุรีทราบภายใน ๑๕ วัน นับจากวันที่มาคัดรายชื่อผู้สมัครงาน

ทางโทรศัพท์หมายเลข ๐๓๕-๕๓๕๓๘๘ FAX. ๐๓๕-๕๓๖๒๒๔ LINE ID.๐๓๕๕๓๕๓๘๘