

ใบแจ้งยกเลิกการอนุญาตทำงาน

FORM FOR WORK PERMIT CANCELLATION

ชื่อนายจ้าง หรือสถานประกอบการ.....ประเภทของกิจการหรือธุรกิจ.....

NAME OF COMPANY

TYPE OF BUSINESS

ที่ตั้ง.....

ADDRESS

ชื่อคนต่างด้าว WORK PERMIT HOLDER'S NAME	เพศ GENDER	สัญชาติ NATIONALITY	ใบอนุญาตทำงาน			วันที่ออกจากงาน DATE OF STOP WORKING	หมายเหตุ REMARK
			เลขที่ NUMBER	ออกให้วันที่ ISSUED DATE	ออกให้ ณ จังหวัด ISSUED PLACE		

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ

I HEREBY CERTIFY THAT THE ABOVE STATEMENT ARE TRUE IN EVERY RESPECT

ลงชื่อ คนต่างด้าว หรือนายจ้าง

SIGNED

WORK PERMIT HOLDER OR EMPLOYER