

ใบแจ้งยกเลิกการอนุญาตทำงาน
FORM FOR WORK PERMIT CANCELLATION

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

NAME OF COMPANY

TYPE OF BUSINESS

ที่ตั้ง.....

ADDRESS

ลำดับ No.	ชื่อคนต่างด้าว WORK PERMIT HOLDER'S NAME	เพศ GENDER	สัญชาติ NATIONALITY	ใบอนุญาตทำงาน WORK PERMIT			วันที่ออกจากงาน DATE OF RESIGNATION	หมายเหตุ REMARK
				เลขที่ NUMBER (เลข 13 หลัก)	ออกให้วันที่ ISSUED DATE	ออกให้ ณ จังหวัด ISSUED PLACE		
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ

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

- เอกสารแนบท้าย

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนนายจ้าง
2. สำเนาใบ ทร.38/1
3. สำเนาใบอนุญาตทำงาน(บัตรสีชมพู)และสำเนาใบเสร็จรับเงิน
4. ในกรณีที่ เป็นห้างหุ้นส่วนหรือบริษัท แนบสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนห้างหุ้นส่วนหรือบริษัท

ลงชื่อ.....นายจ้าง

SIGNATURE

EMPLOYER