



**ใบสมัครสมาชิกสหภาพ**  
**Affiliate Membership Application Form**  
**สภาองค์การนายจ้างแห่งประเทศไทย**  
**Employers' Confederation of Thailand**

<b>ใบสมัครเลขที่:</b> Application No.:	
<b>วันที่:</b> Date:	

**ข้อมูลทั่วไป (General Information) :**

<b>ชื่อสถานประกอบการ:</b> Company Name	ชื่อไทย Name in Thai :			
	ชื่ออังกฤษ Name in English :			
<b>ที่อยู่จดทะเบียน:</b> Registered Address	เลขที่ : No.	อาคาร : Building :		
	ถนน : Road :	ตำบล/แขวง : Sub-district :	อำเภอ/เขต : District :	
	จังหวัด : Province :	รหัสไปรษณีย์ : Postal Code :		
<b>ที่อยู่ติดต่อได้ :</b> Contact Address	เลขที่ : No.	อาคาร : Building :		
	ถนน : Road :	ตำบล/แขวง : Sub-district :	อำเภอ/เขต : District :	
	จังหวัด : Province :	รหัสไปรษณีย์ : Postal Code :		
<b>โทรศัพท์ :</b> Telephone :			<b>เว็บไซต์ :</b> Website :	
<b>แฟกซ์ :</b> Facsimile :			<b>อีเมล :</b> E-mail :	
<b>ประเภทธุรกิจ :</b> Nature of Business :			<b>ทุนจดทะเบียน :</b> Registered Capital :	
<b>ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ :</b> Juristic Person Registration No. :			<b>วันเริ่มดำเนินการ :</b> Operation Start-up Date :	
<b>ผู้ถือหุ้น:</b> Shareholding	<input type="checkbox"/> ไทย Thai	<input type="checkbox"/> รัฐวิสาหกิจ Public Enterprise	<input type="checkbox"/> ต่างชาติ Foreign	<input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ) Others (please specify)
<input type="checkbox"/> <b>ร่วมทุน:</b> Joint Shareholding	ประเทศ Nationality	ถือหุ้น % % of Shareholding	ประเทศ Nationality	ถือหุ้น % % of Shareholding
<b>กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม :</b> Authorized Directors			<b>กรรมการผู้จัดการ</b> chief Exetive Officer	
<b>จำนวนพนักงาน :</b> No. of Employees	คน Employee	หญิง Female	คน Employee	ชาย Male
<b>จำนวนพนักงานที่เป็นสมาชิกสหภาพ : No. Of Union Member Employees</b>	คน Employee	หญิง Female	คน Employee	ชาย Male
<b>ชื่อสหภาพ :</b> Name of Union :				

**การแจ้งข่าวสารหรือส่งข้อมูลจากสภาถึงองค์กรของท่าน (Communication) โปรดระบุ**

<b>1.ผู้แทนองค์กรในการติดต่อกับสภา (Representatives of organizations to contact with ECOT)</b>	1.ชื่อ:name		ตำแหน่ง : Position :		อีเมล : E-mail :	
			โทร : Tel:		โทรสาร : Fax :	
	2.ชื่อ:name		ตำแหน่ง : Position :		อีเมล : E-mail :	
			โทร : Tel:		โทรสาร : Fax :	

<b>ผู้สมัคร :</b> Applicant :	
<b>วันที่ :</b> Date :	