

แบบฟอร์มแจ้งรายชื่อผู้ใช้งานโปรแกรมระบบ Smart Job

หน่วยงาน.....

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย)	Name-Surname (English)	บทบาทผู้ใช้งาน
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

ลงชื่อ .....

ตำแหน่ง (.....)

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบฟอร์มมาที่ Fax : 0 2248 4929 หรือ E-mail : doe.2014is@gmail.com