



บริษัท ทรัม ดีว น้ำดื่ม จำกัด

438 ม.1 ต.ปากคลองบางปลากด อ.พระสมุทรเจดีย์ จ.สมุทรปราการ 10290 Tel.02-021-2222 ต่อ 239-240
หรือ 02-021-2277 Fax. 02-021-2223

วันที่.....

เรียน คุณสมชาย / คุณทิวาทิพย์ ศรีมาจันทร์

เรื่อง ขอปรับวุฒิการศึกษา

เนื่องด้วย นาย/นาง/นางสาว ตำแหน่ง แผนก

สาขา.....ขอปรับวุฒิจากเดิม.....สาขา.....เป็นวุฒิ.....สาขา.....

ดังนั้น จึงขอปรับวุฒิการศึกษาในการทำงานของข้าพเจ้า เพื่อให้เป็นไปตามวุฒิที่ได้ศึกษามา

เอกสารที่แนบมาด้วย : สำเนาวุฒิการศึกษา (เช่น สำเนาถูกต้อง) จำนวน 1 ฉบับ

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

ตำแหน่ง.....สาขา.....

.....

(.....)

ตำแหน่ง ผู้จัดการ.....สาขา.....

หมายเหตุ: พนักงานกรอกรายละเอียดและเซ็นตรงช่องแสดงความนับถือ ส่วนต้นสังกัดเซ็นตรงช่องด้านล่างสุดซ้ายมือ
พร้อมทั้งแนบเอกสารให้ครบถ้วน แล้วรีบดำเนินการส่งมาให้ฝ่ายทรัพยากรมนุษย์ทันที