



## แบบฟอร์มแจ้งที่อยู่จัดส่งสมุดธนาคารบัญชีหักเงินค่าประกันการทำงาน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....รหัสพนักงาน.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน/สาขา.....

ได้ลาออกจากการเป็นพนักงาน บริษัท คอมเซเว่น จำกัด (มหาชน) ทำงานวันสุดท้ายวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้เขียนเอกสาร ใบลาออกอย่างถูกต้องตามกฎหมายของบริษัทฯ และมีความประสงค์ขอรับสมุดธนาคารกสิกรไทย (บัญชีหักเงินค่าประกันการทำงาน)

โดยขอให้ทางฝ่ายทรัพยากรบุคคล จัดส่งสมุดธนาคารบัญชีหักเงินค่าประกันการทำงาน คืน ทางไปรษณีย์ตามที่อยู่ดังนี้

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

ลงชื่อ.....(พนักงาน)