APPLICATION FOR AGENT

PERSONAL INFORMATION

DATE OF APPLICATION: .....

ชื่อ-นามสกุล : _____

ที่อยู่ : _____

ซอย | ถนน | ตำบล

_____

อำเภอ | จังหวัด | รหัสไปรษณีย์

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ ___(_____)_____(____)_____

Home Telephone | Mobile Telephone | Email

สถานะ

☐ เจ้าของกิจการ บริษัท _____

☐ ทำงานประจำ _____

☐ ทำงานอิสระ _____

ความสามารถในการใช้โปรแกรมกราฟฟิค

☐ PHOTOSHOP Version..... ☐ ILLUSTRATOR Version..... ☐ PAGEMAKERS Version.....

☐ INDESIGN Version..... ☐ CORELDRAW Version..... ☐ QUARK Version.....

☐ โปรแกรมอื่นๆ โปรดระบุ (พร้อมระบุ Version) _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

หลังจากกรอบข้อมูลครบถ้วนสมบรูณ์แล้ว กรุณาแฟ็กซ์กลับมาที่เบอร์. 02-313-4795 ถึง คุณพอใจ รุ่งสุกใส หรือที่ e-mail : service__appl@adprin.co.th

© 2010 ADprint.co.th

เอกสารฉบับนี้สามารถดาวน์โหลดได้จาก *www.adprint.co.th*