

เอกสารขอข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ-สกุล นาย/นาง/นางสาว.....ชื่อเล่น.....

เบอร์ติดต่อ.....Line ID.....

อีเมล.....

ที่อยู่.....

ถนน.....ตรอก/ซอย.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....

ข้อมูลส่วนตัว เป็น บุคคลทั่วไป ประกอบอาชีพ:ผู้ที่แนะนำมา ไม่มี มี โปรดระบุ ชื่อ.....

มีความสัมพันธ์เป็น.....

เบอร์ติดต่อผู้ที่แนะนำ.....

 เป็น ลูกค้าเก่าที่เคยใช้บริการกับทางคลินิก ไม่เคยใช้บริการกับทางคลินิก

1. เหตุการณ์ที่ทำ.....

ทำไปเมื่อ เดือน.....ปี.....

2. เหตุการณ์ที่ทำ.....

ทำไปเมื่อ เดือน.....ปี.....

3. เหตุการณ์ที่ทำ.....

ทำไปเมื่อ เดือน.....ปี.....

 เป็น เคสการตลาดของคลินิก ไม่ได้เป็น เคสการตลาดของคลินิก

1. เหตุการณ์ที่ทำ.....

ติดสัญญาการตลาด ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....ปี..... ถึง

วันที่.....เดือน.....ปี.....

2. เหตุการณ์ที่ทำ.....

ติดสัญญาการตลาด ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....ปี..... ถึง

วันที่.....เดือน.....ปี.....

ในกรณีที่เคยทำศัลยกรรมกับที่อื่น ไม่เคย เคย โปรดชี้แจง

ประวัติการทำศัลยกรรม

1. หัตถการที่ทำ.....
ทำไปเมื่อ เดือน.....ปี.....
2. หัตถการที่ทำ.....
ทำที่.....เมื่อ เดือน..... ปี.....
3. หัตถการที่ทำ.....
ทำที่.....เมื่อ เดือน..... ปี.....

มีประวัติเป็นนายหน้าให้กับสถานที่ให้บริการธุรกิจใกล้เคียงกับเมโกะ คลินิก

ไม่มี มี โปรดชี้แจง

1. ชื่อสถานที่
มีสัญญา ตั้งแต่วันที่เดือน..... ปี..... ถึง วันที่เดือน..... ปี.....
2. ชื่อสถานที่
มีสัญญา ตั้งแต่วันที่เดือน..... ปี..... ถึง วันที่เดือน..... ปี.....
3. ชื่อสถานที่
มีสัญญา ตั้งแต่วันที่เดือน..... ปี..... ถึง วันที่เดือน..... ปี.....

เอกสารประกอบ

สำเนาบัตรประชาชน

สำเนาสมุดบัญชี

ข้าพเจ้ายินดีให้ข้อมูลส่วนตัว และมีความประสงค์จะเป็นนายหน้าให้กับทางเมโกะ คลินิก โดยได้แนบเอกสาร มาตามที่ชี้แจงไว้เบื้องต้น

ลงชื่อ.....
(.....)

วันที่.....