

แบบฟอร์มสมัครเป็นผู้แนะนำสินค้า

ข้าพเจ้า.....
บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... Line ID : e-mail :
ปัจจุบันทำงานในตำแหน่ง..... อยู่ที่

.....(ถ้าเป็นโรงพยาบาล โปรดระบุ หน่วยงานและชื่อโรงพยาบาล)

- มีความประสงค์จะสมัครเป็นผู้แนะนำสินค้าของร้าน เอ็ม ไอ เอ็ม คอมพิวเตอร์ซอฟต์แวร์ ซึ่งมีเงื่อนไขดังนี้
1. ผู้แนะนำสินค้า มีหน้าที่ ในการนำเสนอข้อมูลเกี่ยวกับโปรแกรมของทางร้านให้กับผู้รับคำแนะนำ รวมทั้งติดตามการชำระเงินของผู้รับคำแนะนำ
 2. เมื่อให้คำแนะนำสินค้ากับหน่วยงานใด ให้แจ้งทางร้านทราบผ่านทาง Line ID : mimcomputer
 3. ใบสมัครนี้จะมีผลครบถ้วนสมบูรณ์ เมื่อทางร้านได้ทำการตอบรับการสมัครเรียบร้อยแล้ว
 4. ผู้แนะนำจะได้รับคำแนะนำเป็นจำนวน 10% ของยอดซื้อสินค้าของผู้รับคำแนะนำ
 5. ยอดเงินคำแนะนำจะถูกโอนเข้าสู่บัญชีของผู้แนะนำ ไม่เกินวันที่ 10 ของเดือนถัดไป นับจากวันที่มีการชำระเงินให้กับทางร้านเรียบร้อยแล้ว
 6. ทุกๆ 6 เดือน ผู้แนะนำรายใด สามารถทำยอดได้ถึง 100,000 บาท จะได้รับโบนัสเพิ่มอีก 5% ของยอดจำหน่ายสินค้าที่แนะนำได้ในรอบ 6 เดือนนั้น
 7. ในกรณีที่ผู้แนะนำสินค้ามากกว่า 1 รายให้กับผู้ซื้อ ทางร้านขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาว่าจะให้คำแนะนำกับผู้แนะนำรายใด และคำตัดสินของทางร้านถือว่าเป็นข้อยุติ
 8. หากเกิดเหตุการณ์อื่นใดนอกเหนือจากที่ระบุในเงื่อนไขนี้ ทางร้านจะพิจารณาเป็นกรณีไป และข้อพิจารณาของทางร้านจะถือเป็นข้อยุติ

ข้าพเจ้าได้อ่านและทำความเข้าใจเงื่อนไขทั้งหมดอย่างครบถ้วนสมบูรณ์ และยอมรับในเงื่อนไขดังกล่าวแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
วันที่/...../.....

: สำหรับเจ้าหน้าที่

ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว และได้แจ้งตอบรับผู้สมัครแล้วใน วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....
(.....)