

เงื่อนไขการรับสมัครผู้จำหน่ายอิสระใหม่

- ผู้จำหน่ายอิสระใหม่ต้องมีอายุ 20 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป หากเป็นผู้เยาว์มีอายุตั้งแต่ 16 ถึง 19 ปีต้องมีผู้ปกครองตามกฎหมาย เช่น รับรองหลังใบสมัคร และต้องแนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้ปกครองและ รับรองสำเนาถูกต้อง
- ใบสมัครผู้จำหน่ายอิสระใหม่ จะต้องส่งมาพร้อมกับใบสั่งซื้อแรก และครั้งถัดไปท่านสามารถสั่งซื้อได้ผ่านช่องทางอื่นๆ เช่น แอวอน อีเมล 0-2614-0123 / www.avon.co.th หรือตรวจสอบช่องทางการสั่งซื้อได้จากคู่มือผู้จำหน่ายอิสระใหม่
- กรอกที่อยู่ในการจัดส่งสินค้า และเบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ของผู้จำหน่ายอิสระให้ชัดเจน

วิธีการกรอกใบสมัครผู้จำหน่ายอิสระแอวอน

ช่องสำหรับผู้สมัคร (ผู้จำหน่ายอิสระแอวอน) เป็นคนกรอก

1. เขียนด้วยลายมืออ่านง่าย และชัดเจน
2. ชื่อ -นามสกุล และที่อยู่ ให้ละเอียด ถูกต้อง และต้องเป็นที่อยู่ที่สามารถส่งเอกสารทางไปรษณีย์ได้
3. มีเบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชน และรับรอง สำเนาถูกต้อง
4. ลงลายมือชื่อ หรือ เขียน ในช่องลงชื่อผู้สมัคร และเขียนชื่อ-นามสกุลในช่อง ชื่อตัวบรรจง"

การสั่งซื้อผลิตภัณฑ์แอวอน

ท่านสามารถสั่งซื้อผลิตภัณฑ์ต่างๆ โดยเลือกรายการผลิตภัณฑ์จากใน www.avon.co.th เพียงคลิกที่แค็ตตาล็อกออนไลน์ ท่านก็จะพบผลิตภัณฑ์มากมายที่มีจำหน่ายในแต่ละรอบ ท่านสามารถกรอกรายการสินค้าที่ต้องการลงใบแบบฟอร์มใบสั่งซื้อที่ดาวน์โหลดผ่าน Website นี้ หรือกรอกลงในกระดาษ A4 ส่งกลับมาที่บริษัทพร้อมใบสมัคร ท่านสามารถสั่งซื้อผลิตภัณฑ์เพิ่มเติมหลังจากส่งใบสั่งซื้อครั้งแรกเข้ามา อย่างไรก็ตามการในการสั่งซื้อผลิตภัณฑ์ในแต่ละครั้งควรมียอดการสั่งซื้อ 1,000 บาทขึ้นไป เพื่อประโยชน์ในการยกเว้นค่าขนส่ง 55 บาท

วิธีการกรอกใบสั่งซื้อ

1. ผู้จำหน่ายอิสระกรอกหน้าของแค็ตตาล็อกที่มีผลิตภัณฑ์ที่ต้องการสั่งซื้อ
2. กรอกรหัสผลิตภัณฑ์ที่ระบุในแค็ตตาล็อก
3. กรอกจำนวนชิ้นที่ต้องการซื้อ
4. กรอกชื่อผลิตภัณฑ์
5. กรอกราคาของผลิตภัณฑ์ที่ต้องการซื้อ
6. กรอกมูลค่าการสั่งซื้อรวมของผลิตภัณฑ์รายการนั้น
7. กรอกยอดสั่งซื้อรวมทั้งหมด เพื่อท่านจะได้คำนวณยอดการสั่งซื้อได้

ใบสมัครผู้จำหน่ายอิสระแอเวน

รหัสผู้จำหน่ายอิสระ _____

สำหรับผู้สมัครกรอก

ท่านเคยเป็นผู้จำหน่ายอิสระแอเวนมาก่อนหรือไม่ ไม่เคย เคย เขต รหัสเดิม

นาย นาง นางสาว ชื่อ) นามสกุล..... เพศ F) หญิง M) ชาย

เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ.....ปี (นับถึงวันที่สมัคร)

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน สถานภาพ โสด แต่งงาน หย่าร้าง

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน/ร้าน/บริษัท/อาคาร..... แผนก/ชั้น.....

ตรอก/ซอย..... ถนน.....

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

ที่อยู่สำหรับการติดต่อหรือจัดส่งสินค้าถึงท่าน (กรณีที่ไม่ตรงกับทะเบียนบ้าน)

เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน/ร้าน/บริษัท/อาคาร..... แผนก/ชั้น.....

ตรอก/ซอย..... ถนน.....

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ (บ้าน)..... หมายเลขต่อ..... โทรศัพท์ (มือถือ).....

โทรศัพท์ (ที่ทำงาน)..... หมายเลขต่อ..... แฟกซ์..... e-mail.....

ระดับการศึกษา

- 1) ไม่ได้ศึกษาอย่างเป็นทางการ 2) ประถมศึกษา 3) มัธยมศึกษา 4) ปวช., ปวส., อนุปริญญา 5)ปริญญาตรี 6)ปริญญาโท หรือสูงกว่า 1) ต่ำกว่า 5,000 บาท 2) 5,001-10,000 บาท 3) 10,001-30,000 บาท 4) 30,001 บาท ขึ้นไป

รายได้รวมของครอบครัว

อาชีพหลัก

- B) ทานเอง/แม่ลอย D) ขายตรงอาชีพ E) พนักงานบริษัท F) ลูกจ้างร้านค้า/โรงงาน G) ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ I) รับจ้างอิสระ M) เจ้าของกิจการ/ร้านค้า O) อื่นๆ..... S) นักเรียน/นักศึกษา W) แม่บ้าน/ไม่มีอาชีพ

ข้าพเจ้าได้อ่าน "ข้อตกลงการเป็นผู้จำหน่ายอิสระแอเวน" ซึ่งอยู่ด้านหลังใบสมัครอย่างครบถ้วนและเข้าใจดีแล้ว ข้าพเจ้ายินดีที่จะปฏิบัติตามกฎระเบียบต่างๆ และขอรับรองว่าข้อมูลต่างๆ ข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้สมัคร..... วันที่สมัคร - -

ชื่อตัวบรรจง(.....)

สำหรับผู้รับสมัครกรอก

ชื่อผู้รับสมัคร..... นามสกุล..... โทรศัพท์..... หมายเลขต่อ.....

D) ผู้จัดการประจำเขต G) ผู้บริหารกลุ่ม เขต รหัส

สถานที่แต่งตั้ง B) สำนักงาน C) วิทยาลัย F) โรงงาน H) บ้าน M) ร้านค้า S) โรงเรียน O) อื่นๆ..... U) อ.เมือง R) ต่างอำเภอ

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบหลักฐานและขอรับรองว่า ข้อความในใบสมัครนี้ครบถ้วนถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ โดยผู้สมัครได้ลงชื่อต่อหน้าข้าพเจ้าเป็นหลักฐานเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อผู้แต่งตั้ง.....

ชื่อตัวบรรจง (.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่แอเวน

ข้อมูลการแต่งตั้ง เขต หน่วย นิคม รอบแรกที่ส่งไปส่งชื่อ ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ

