

บัญชีรายชื่อ ที่อยู่ ที่ทำงานและต้นสังกัดของผู้ขอประกัน

ขอประทานเสนอ ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
ตรวจบัตรประชาชน/บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
บัตรข้าราชการ จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....
นายประกันเลขที่ ที่ทำงาน.....สังกัด.....
ตั้งอยู่เลขที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....หมุดอายุ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์.....ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์.....
ตำแหน่ง.....ระดับ.....อัตราเงินเดือน.....บาท(.....)
ลงชื่อ.....
(.....)

ขอประทานเสนอ ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
ตรวจบัตรประชาชน/บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
บัตรข้าราชการ จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....
นายประกันเลขที่ ที่ทำงาน.....สังกัด.....
ตั้งอยู่เลขที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....หมุดอายุ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์.....ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์.....
ตำแหน่ง.....ระดับ.....อัตราเงินเดือน.....บาท(.....)
ลงชื่อ.....
(.....)

ขอประทานเสนอ ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
ตรวจบัตรประชาชน/บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
บัตรข้าราชการ จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....
นายประกันเลขที่ ที่ทำงาน.....สังกัด.....
ตั้งอยู่เลขที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....หมุดอายุ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์.....ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์.....
ตำแหน่ง.....ระดับ.....อัตราเงินเดือน.....บาท(.....)
ลงชื่อ.....
(.....)