



สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย(คปภ.)
Office of Insurance Commission

รูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

ใบสมัครบุคคลภายนอกเพื่อจัดจ้างบุคคลภายนอกเพื่อช่วยปฏิบัติงานสายคุ้มครองสิทธิประโยชน์
สำนักงาน คปภ. ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)..... เพศ ชาย หญิง
วัน เดือน ปีเกิด..... อายุ.....ปี น้ำหนัก..... กก. ส่วนสูง..... ซม.
เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
บัตรประชาชนเลขที่..... วันหมดอายุ..... สถานที่ออกบัตร.....
ที่อยู่ปัจจุบัน

โทรศัพท์ บ้าน..... มือถือ.....
สถานะภาพทางสมรส โสด สมรส หย่า
ผ่านการเกณฑ์ทหาร ผ่าน ไม่ผ่าน ได้รับการยกเว้น เพราะ.....
บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีเร่งด่วน ชื่อ..... ความสัมพันธ์.....
ที่อยู่ โทรศัพท์

ข้อมูลครอบครัว

ชื่อ - นามสกุล	อายุ	อาชีพ / ตำแหน่ง	สถานที่ทำงาน	หมายเลข โทรศัพท์
คู่สมรส				
บุตร				
บิดา				
มารดา				

ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	ชื่อสถาบันการศึกษา	วุฒิการศึกษา	สาขา	ปีที่จบ	เกรดเฉลี่ย
ระดับประถมศึกษา					
ระดับมัธยมศึกษา					
อาชีวะ / วิชาชีพ					
ระดับอุดมศึกษา					
อื่น ๆ					

ความสามารถทางภาษา

ภาษาต่างประเทศ	การพูด			การเขียน			ความเข้าใจ		
	ดี	พอใช้	เล็กน้อย	ดี	พอใช้	เล็กน้อย	ดี	พอใช้	เล็กน้อย

ประวัติการทำงาน

ชื่อสถานประกอบการ	วันเดือนปีที่ทำงาน	อัตราเงินเดือน	ลักษณะงานที่ทำ	สาเหตุที่ออก

พิมพ์ดีด (นาที) ไทย อังกฤษ

คอมพิวเตอร์

ความสามารถพิเศษ.....

ตั้งใจศึกษาต่อ ศึกษาต่อ ไม่ศึกษา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากตรวจสอบพบว่าข้อความในใบสมัคร หรือเอกสารที่นำมาแสดง หรือรายละเอียดที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงานถือเป็นเหตุผลเพียงพอที่จะยุติการพิจารณาใบสมัครและเอกสารที่เกี่ยวข้องทั้งหมด หรือยกเลิกการจ้าง

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....