



รูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

แบบกรอกประวัติผู้เข้ารับการสรรหาเป็นอนุกรรมการ
ในคณะอนุกรรมการประกันสังคมจังหวัด.....

☐ ผู้แทนฝ่ายนายจ้าง

เขียนที่จังหวัด.....

☐ ผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ด้วยข้าพเจ้ามีความประสงค์จะเข้ารับการสรรหาเป็นอนุกรรมการประกันสังคมจังหวัด.....

จึงขอแจ้งประวัติ คุณสมบัติและยื่นเอกสารหลักฐานประกอบดังต่อไปนี้

๑. ประวัติส่วนตัว

๑.๑ ชื่อตัว (นาย / นาง / นางสาว).....ชื่อสกุล

เลขประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

๑.๒ เกิดวันที่..... เดือน พ.ศ. อายุปีเดือน

๑.๓ เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....

๑.๔ ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....

ตรอก/ซอย..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์/มือถือ..... E-mail.....

๑.๕ อาชีพ..... ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน..... ตั้งอยู่เลขที่.....

ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....

๒. ประวัติการศึกษา

วุฒิที่ได้รับ	ชื่อสถานศึกษา	สาขาวิชา	ปีที่สำเร็จ
มัธยมศึกษาตอนต้น			
มัธยมศึกษาตอนปลาย			
ปวช.			
ปวท. / ปวส.			
ปริญญาตรี			
ปริญญาโท			
ปริญญาเอก			
อื่นๆ			

๓. ประวัติการทำงาน

ปี พ.ศ.	ระยะเวลา	ตำแหน่ง	ชื่อสถานประกอบการ
.....			
.....			
.....			
.....			

๔. ประวัติการฝึกอบรม/ศึกษาดูงานที่สำคัญ

ปี พ.ศ.	ระยะเวลา	หลักสูตร	สถาบัน
.....			
.....			
.....			
.....			

๕. ผลงาน/เกียรติประวัติในอดีตที่ผ่านมาอันเป็นที่ประจักษ์ (แนบเอกสารหลักฐาน เช่น เกียรติบัตร ประกาศนียบัตร หรือภาพถ่าย ฯลฯ)

ปี พ.ศ.	ระยะเวลา	ตำแหน่ง
.....		
.....		
.....		
.....		

๖. เอกสารสำคัญที่ใช้ประกอบการสมัครดังนี้

- ☐ หนังสือรับรองคุณสมบัติและยินยอมเข้ารับการสรรหาเป็นอนุกรรมการประกันสังคมจังหวัด.....
- ☐ ใบรับรองแพทย์ ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน ก่อนวันที่ยื่นใบสมัคร
- ☐ อื่น ๆ (ระบุ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

หนังสือรับรองคุณสมบัติและยินยอมเข้ารับการสรรหา
เป็นอนุกรรมการประกันสังคมประกันสังคมจังหวัด.....

เขียนที่.....
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....ขอรับรองว่า มีคุณสมบัติ
และไม่มีลักษณะต้องห้ามในการเป็นอนุกรรมการประกันสังคมจังหวัด..... ผู้แทนฝ่ายนายจ้าง
ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดดังนี้

๑. มีสัญชาติไทย
๒. เป็นนายจ้างที่มีสถานประกอบการในเขตจังหวัดที่ตนเป็นผู้แทน หรือ
๓. เป็นสมาชิกของสภาหอการค้าจังหวัด/สภาองค์การนายจ้างจังหวัด/สหพันธ์นายจ้าง หรือ
องค์กรด้านแรงงานอื่นๆ ในเขตจังหวัดที่ตนเป็นผู้แทน
๔. เป็นนายจ้างที่สถานประกอบการไม่มีหนี้ค้างชำระเงินสมทบ กองทุนประกันสังคมและกองทุน
เงินทดแทน
๕. ไม่มีประวัติการเลิกจ้างลูกจ้างอย่างไม่เป็นธรรม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า การแสดงข้อมูลในแบบกรอกประวัติผู้เข้ารับการสรรหาเป็นอนุกรรมการ
ประกันสังคมจังหวัดเป็นจริงทุกประการ และยินยอมเข้ารับการสรรหา

ลงชื่อ.....
(.....)

หนังสือรับรองคุณสมบัติและยินยอมเข้ารับการรักษา
เป็นอนุกรรมการประกันสังคมประกันสังคมจังหวัด.....

เขียนที่จังหวัด.....
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....ขอรับรองว่ามีคุณสมบัติ
และไม่มีลักษณะต้องห้ามในการเป็นอนุกรรมการประกันสังคมจังหวัด..... ผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน
ตามมาตรา ๓๓ ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดดังนี้

๑. มีสัญชาติไทย

๒. เป็นลูกจ้างที่ทำงานในสถานประกอบการในเขตจังหวัดที่ตนเป็นผู้แทนโดยเป็นลูกจ้างระดับ
ปฏิบัติการ ไม่ดำรงตำแหน่งผู้จัดการแผนกหรือฝ่ายทรัพยากรบุคคลของบริษัทที่มีอำนาจให้คุณ ให้โทษต่อพนักงาน
ในบริษัท (รวมทั้งการให้บำเหน็จ การลดค่าจ้าง หรือการเลิกจ้างพนักงาน ในบริษัท)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า การแสดงข้อมูลในแบบกรอกประวัติผู้เข้ารับการรักษาเป็นอนุกรรมการ
ประกันสังคมจังหวัดเป็นจริงทุกประการ และยินยอมเข้ารับการรักษา

ลงชื่อ.....
(.....)

หนังสือรับรองคุณสมบัติและยินยอมเข้ารับการสรรหา
เป็นอนุกรรมการประกันสังคมประกันสังคมจังหวัด.....

เขียนที่จังหวัด.....
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....ขอรับรองว่ามีคุณสมบัติ
และไม่มีลักษณะต้องห้ามในการเป็นอนุกรรมการประกันสังคมจังหวัด..... ☐ ผู้แทน
ฝ่ายผู้ประกันตนตามมาตรา ๓๙ ☐ ผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตนตามมาตรา ๔๐ ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดดังนี้

๑. มีสัญชาติไทย

๒. เป็นผู้ประกันตน ซึ่งอยู่ในเขตจังหวัดที่ตนเป็นผู้แทน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า การแสดงข้อมูลในแบบกรอกประวัติผู้เข้ารับการสรรหาเป็นอนุกรรมการ
ประกันสังคมจังหวัดเป็นจริงทุกประการ และยินยอมเข้ารับการสรรหาฯ

ลงชื่อ.....
(.....)