

บุคคลที่เกี่ยวข้อง บิดา มารดา คู่สมรส

ชื่อ-นามสกุล : สังกัด/หน่วยงาน :

ช่องทางการติดต่อ Email : โทรศัพท์ :

1. ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ คู่สมรส

ชื่อ-นามสกุล : ชื่อ-นามสกุล (อังกฤษ).....

เลขประจำตัวประชาชน : วันเกิด : เพศ : สัญชาติ :

เชื้อชาติ : ศาสนา : โทรศัพท์ : สถานะการมีชีวิต ☐ ตาย ☐ มีชีวิต

อาชีพ : รายรับต่อเดือน : สถานที่ทำงาน :

2. ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ คู่สมรส

ชื่อ-นามสกุล : ชื่อ-นามสกุล (อังกฤษ).....

เลขประจำตัวประชาชน : วันเกิด : เพศ : สัญชาติ :

เชื้อชาติ : ศาสนา : โทรศัพท์ : สถานะการมีชีวิต ☐ ตาย ☐ มีชีวิต

อาชีพ : รายรับต่อเดือน : สถานที่ทำงาน :

3. ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ คู่สมรส

ชื่อ-นามสกุล : ชื่อ-นามสกุล (อังกฤษ).....

เลขประจำตัวประชาชน : วันเกิด : เพศ : สัญชาติ :

เชื้อชาติ : ศาสนา : โทรศัพท์ : สถานะการมีชีวิต ☐ ตาย ☐ มีชีวิต

อาชีพ : รายรับต่อเดือน : สถานที่ทำงาน :

*เอกสารประกอบ แนบเอกสารดังต่อไปนี้ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ

☐ สำเนาบัตรประชาชน ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ คู่สมรส

☐ สำเนาใบสำคัญการสมรส

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ พร้อมนี้ได้แนบเอกสารที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ:ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

วันที่:

สำหรับเจ้าหน้าที่บุคคลส่วนงาน

☐ ดำเนินการในระบบ HRIS เรียบร้อย

ผู้ดำเนินการ :โทร.....

วันที่ดำเนินการ :

☐ ตรวจสอบในระบบ(เจ้าหน้าที่ กจ.)

☐ ทราบ/เก็บแฟ้ม/เวียนส่วนงานที่เกี่ยวข้อง

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้อำนวยการกองบริหารและจัดการทรัพยากรมนุษย์