

ตามมติ ครม. วันที่ 16 มกราคม 2561

ลำดับที่..... วันที่.....

## 1. ข้อมูลทะเบียนประวัติของคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทย(กรมการปกครอง)

 พิสูจน์สัญชาติแล้ว  ยังไม่พิสูจน์สัญชาติกลุ่มแรงงาน  1.1 ประมง-แปรรูปสัตว์น้ำ หมดอายุ 1 พ.ย. 60 1.2 บัณฑิตหุมดอายุ 31 มี.ค.61 1.3 ใบจับคู่ เลขที่หนังสือรับรอง

วัน/เดือน/ปี

ค่าใบอนุญาตทำงาน  ชำระแล้ว (มีสติปของแกนเตอร์เซอร์วิส)  ยังไม่ชำระ

เลขประจำตัวแรงงาน

ผู้ติดตาม  มี  ไม่มีคำนำหน้า  นาย/Mr.  นางสาว/Miss  นาง/Mrs. เพศ  ชาย  หญิง

ชื่อตัว.....ชื่อสกุล..... Name .....Surname.....

สัญชาติ  เมียนมา  ลาว  กัมพูชา

วัน/เดือน/ปี (พ.ศ.)เกิด

สถานภาพ  โสด  สมรส  สมรส(แยกกันอยู่)  หย่า  หม้าย

ชื่อตัว-ชื่อสกุลบิดา.....ชื่อตัว-ชื่อสกุลมารดา.....

เดินทางเข้ามาในประเทศไทย ณ จุดพรมแดนทางด่าน/อำเภอ.....จังหวัด.....

เมื่อวันที่ วัน/เดือน/ปี (พ.ศ.)

## 2. ข้อมูลการเดินทาง (สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง)

---เฉพาะแรงงานที่พิสูจน์สัญชาติแล้ว---

หลักฐานจากประเทศต้นทางเลขที่

 Passport (PP)  Certificate of Identity (CI)  Temporary Passport (TP)  Travel Document (TD)

สถานที่ออกหนังสือ.....ประเทศ.....

วัน/เดือน/ปี ที่ออก (ค.ศ.)

วันหมดอายุ (ค.ศ.)

ตม.6 เลขที่  กรณี  การตรวจลงตราและประทับตราอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักร  ขอยู่ต่อ

วัน/เดือน/ปี ที่ออก (ค.ศ.)

วันหมดอายุ (ค.ศ.)

## 3. ข้อมูลการอนุญาตทำงาน (กรมการจัดหางาน)

ใบอนุญาตทำงาน  มี  ไม่มี

3.1 ที่ตั้ง/ที่อยู่ของนายจ้าง (เลขรหัสประจำบ้าน 11 หลัก)

 นิติบุคคล เลขที่นิติบุคคล

ชื่อ.....

 บุคคลธรรมดา เลขประจำตัวประชาชน

ชื่อ-นามสกุล.....

\*\*\* รายการที่ก่อกำสยของแรงงาน และ สถานที่ทำงาน (ต้องอยู่ในจังหวัดที่มาลงทะเบียน ยกเว้นประมง 22 จังหวัด) \*\*\*

3.2 ที่พักอาศัยของแรงงาน  ที่เดียวกับที่ตั้ง/ที่อยู่ของนายจ้าง ที่อื่น (เลขรหัสประจำบ้าน 11 หลักพร้อมแนบสำเนาทะเบียนบ้าน)

3.3 สถานที่ทำงาน

จังหวัด.....

 ที่เดียวกับที่ตั้ง/ที่อยู่ของนายจ้าง ที่อื่น มีทะเบียนบ้าน ระบุเลขรหัสประจำบ้าน 11 หลัก ที่อื่น ไม่มีทะเบียนบ้าน ให้ระบุชื่อสถานที่.....

หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

3.4 อาชีพ  กรรมกร ระบุประเภทกิจการ.....  รับใช้ในบ้าน  ช่างเครื่องยนต์ในเรือประมงทะเล  ผู้ประสานงานด้านภาษา\*\*\* เจ้าหน้าที่จัดหางาน กรอก รหัสประเภทกิจการ BT  ค่าธรรมเนียม  บาท

## 4. ข้อมูลสุขภาพ (กระทรวงสาธารณสุข)

สิทธิการรักษา โรงพยาบาล.....โรงพยาบาลที่ตรวจสุขภาพ.....

 ประกันสังคม  1. มี เลขที่   2. ไม่มี (ยังไม่ได้ขึ้นทะเบียนผู้ประกันตน) ประกันสุขภาพ  ชำระแล้ว (มีใบเสร็จรับเงิน)  ยังไม่ชำระ

ลงชื่อ.....นายจ้าง

การตรวจสุขภาพ  ยังไม่ตรวจสุขภาพ  ตรวจสุขภาพแล้ว (มีใบรับรองแพทย์ไม่เกิน 90 วัน)

(.....)

เบอร์โทรศัพท์