

**แบบรายงานผลการดำเนินงานของผู้ประกันตนกรณีว่างงาน
(โปรดระบุให้ครบทุกช่องทางเพื่อประโยชน์ของท่านเอง)**

1. เลขบัตรประชาชน

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

 ขึ้นทะเบียนวันที่.....
2. ชื่อ(ตัวบรรจง) นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....วุฒิการศึกษา.....อายุ.....ปี
3. กำหนดรายงานตัว ครั้งที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ณ สำนักงานจัดหางานจังหวัด.....

4. มารายงานตัว	<input type="checkbox"/> ตามปกติ <input type="checkbox"/> นัดพิเศษ <input type="checkbox"/> หน่วยงาน <input type="checkbox"/> ขอรายงานตัวปลายทาง	<input type="checkbox"/> ก่อนกำหนด.....วัน เนื่องจาก.....	<input type="checkbox"/> ช้ากว่ากำหนด.....วัน เนื่องจาก.....
5. การรายงานทำก่อนมารายงานตัว	<input type="checkbox"/> ไม่มีการรายงาน เนื่องจาก.....	<input type="checkbox"/> ไปรายงานทำ.....ครั้ง (โปรดกรอกรายละเอียดด้านหลังพร้อมแนบหนังสือรับรองผลการติดต่อสมัครงานด้วย)	
6. ไปรายงานจากข่าวสารประเภทใดบ้าง	<input type="checkbox"/> หนังสือพิมพ์/สิ่งพิมพ์ <input type="checkbox"/> ประกาศของนายจ้าง <input type="checkbox"/> อินเทอร์เน็ต	<input type="checkbox"/> โดยการแนะนำของ <input type="checkbox"/> 1) สำนักงานจัดหางานของรัฐ <input type="checkbox"/> 3) เครือญาติ <input type="checkbox"/> 2) สำนักงานจัดหางานเอกชน <input type="checkbox"/> 4) บุคคลอื่น	
7. ผลการรายงาน	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้งานทำ เนื่องจาก..... <input type="checkbox"/> ประกอบอาชีพอิสระ..... รายได้.....บาท/วัน/เดือน <input type="checkbox"/> รับงานไปทำที่บ้าน ประเภท..... รายได้ประมาณ.....บาท/วัน/เดือน <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ).....	<input type="checkbox"/> ได้งานทำแล้ว ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... <input type="checkbox"/> 1) ตาม ม.33 ตำแหน่ง.....ค่าจ้าง..... ชื่อนายจ้าง.....ประเภทกิจการ..... <input type="checkbox"/> 2) ราชการ/วิสาหกิจ ตำแหน่ง.....หน่วยงาน..... 3) ส่วนท้องถิ่น ตำแหน่ง.....หน่วยงาน..... ที่อยู่นายจ้าง/หน่วยงาน..... โทร..... ได้ทำงานดังกล่าว โดย <input type="checkbox"/> 1) สำนักงานจัดหางานของรัฐจัดหาหรือแนะนำให้ <input type="checkbox"/> 2) หางานได้เอง <input type="checkbox"/> 3) อื่นๆ (ระบุ).....	
8. ต้องการงานทำต่อไปหรือไม่	<input type="checkbox"/> ต้องการและพร้อมทำงานเนื่องจาก.....	<input type="checkbox"/> ไม่ต้องการ/ไม่พร้อมทำงาน เนื่องจาก.....	
9. ต้องการฝึกอบรมฝีมือแรงงานหรือไม่	<input type="checkbox"/> ไม่ต้องการ	<input type="checkbox"/> ต้องการฝึกอบรมหลักสูตร..... <input type="checkbox"/> 1) ณ กรมพัฒนาฝีมือแรงงาน <input type="checkbox"/> 2) หน่วยงานอื่น.....	
10. ต้องการความช่วยเหลืออื่นๆหรือไม่	<input type="checkbox"/> ไม่ต้องการ	<input type="checkbox"/> ต้องการ <input type="checkbox"/> 1) ข้อมูลข่าวสารตลาดแรงงาน <input type="checkbox"/> 5) ค่าปรึกษา <input type="checkbox"/> 2) แนะนำอาชีพ <input type="checkbox"/> 6) จัดหางาน <input type="checkbox"/> 3) เงินทุนประกอบอาชีพ <input type="checkbox"/> 7) รับงานไปทำที่บ้าน <input type="checkbox"/> 4) ไปทำงานต่างประเทศ <input type="checkbox"/> 8) อื่นๆ.....	

ข้าพเจ้ารับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

เบอร์โทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....ผู้ประกันตน

วันที่มารายงานตัว...../...../.....