

แบบแจ้งได้งานทำ

ข้าพเจ้าชื่อ.....นามสกุล.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

ที่อยู่ผู้ประกันตน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....อายุ.....ปี วุฒิการศึกษา.....

ได้งานทำที่บริษัท.....

ทำงานในตำแหน่ง.....อัตราเงินเดือน.....บาท

เริ่มงานวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ใส่เครื่องหมาย ✓ หน้าของบริษัท มีการหักเงินเดือน ส่งเข้าประกันสังคม ไม่มีการหักเงินเดือน ส่งเข้าประกันสังคม

กำหนดนัดรายงานตัวครั้งต่อไป วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้ประกันตน

วันที่มาแจ้ง.....เดือน.....พ.ศ.....