



## แบบรายงานตัว

ผู้ประกันตน (ต่างด้าว)

Report Form

Insured Person (Foreigner)

1. เลขบัตรประกันสังคม

            

Social Security No.

2. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว ..... นามสกุล .....

Name Mr. / Mrs. / Miss

Surname

3. ขึ้นทะเบียน ณ สำนักงานจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่ / สำนักงานจัดหางานจังหวัด .....

Registered at Provincial Employment Office/ Bangkok Employment Area Office

4. วันที่นัดรายงานตัว ..... ครั้งที่ .....

Appointment Date (d/m/y)

Time (specify from 1<sup>st</sup> - 6<sup>st</sup>)วันที่มารายงานตัว ..... สาเหตุการออกจากงาน  1. ลาออก  2. ถูกเลิกจ้าง

Date of Report (d/m/y)

5. การรายงานตัว  ตามกำหนด ก่อนกำหนด ..... วัน

Report on the Appointment Date

day(s) before the appointment Date

หลังกำหนด ..... วัน

ส่งพบเจ้าหน้าที่ประกันสังคม

day(s) after the appointment Date

Post to the social security official

6. การรายงานตัวครั้งนี้ มารายงานตัว ณ. สจจ / สจก .....

This time, report to Provincial Employment Office / Bangkok Employment Area Office

ลงชื่อ ..... ผู้รายงานตัว

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่ผู้รับรายงานตัว

Signed Insured Person

Signed Official

(.....)

(.....)

วันที่ .....

ตำแหน่ง .....

Date

Position

เบอร์โทรศัพท์ .....

วันที่ .....

(ลงชื่อเจ้าหน้าที่รับรายงานตัวพร้อมประทับตราหน่วยงาน)

Organization's emblem must be stamped at the official's signature