



ไม่ประสงค์หางาน

เนื่องจาก.....

แบบขึ้นทะเบียนหางาน / ประกันการว่างงาน

รูปถ่าย 1 นิ้ว

- เลขประจำตัวบัตรประชาชน -
- ชื่อ นาย นาง นางสาว.....นามสกุล.....
- ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ ชื่ออาคาร / หมู่บ้าน.....เลขที่.....หมู่.....ซอย.....
ถนน.....แขวง / ตำบล.....เขต / อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน/โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....
สถานที่พักใกล้เคียงกับ.....(ควรกรอกเพื่อประโยชน์ในการมีงานทำของท่าน)
- วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี ศาสนา.....สัญชาติ.....
- ระบุตำแหน่งงานที่ต้องการหางานทำตามความถนัดหรือวุฒิการศึกษา (หรือตำแหน่งงานเดิมที่เคยทำ)
1.....อัตราค่าจ้างที่ต้องการ.....บาท / ชั่วโมง / วัน / เดือน
2.....อัตราค่าจ้างที่ต้องการ.....บาท / ชั่วโมง / วัน / เดือน
- การศึกษา (ระบุระดับการศึกษาสูงสุดเท่านั้น)

ระดับการศึกษา	ชื่อสถาบันการศึกษา	คณะหรือสาขาวิชา	วิชาเอก	ปีการศึกษาที่สำเร็จ	เกรดเฉลี่ยเปอร์เซ็นต์
<input type="checkbox"/> ประถมฯ <input type="checkbox"/> มัธยมต้น <input type="checkbox"/> มัธยมปลาย <input type="checkbox"/> ปวช. <input type="checkbox"/> ปวส./ปวท. <input type="checkbox"/> อนุปริญญา <input type="checkbox"/> ปริญญาตรี <input type="checkbox"/> อื่น ๆ.....					

- เคยการฝึกอาชีพประเภท.....หน่วยงานที่ฝึก.....
ระยะเวลาที่ฝึก.....วันที่จบการฝึก.....
- จังหวัดที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน(ภูมิลำเนาเดิม)..... 9. สถานภาพ โสด สมรส อื่น ๆ (ระบุ).....
- สถานภาพทหาร 1. พันกษัตริย์ทหาร 2. ยังไม่เกณฑ์ทหาร 3. อื่น ๆ (ระบุ).....
- ส่วนสูง.....เซนติเมตร น้ำหนัก.....กิโลกรัม
- พิมพ์ดีด ภาษาไทย ได้ ไม่ได้ ภาษาอังกฤษ ได้ ไม่ได้
- คอมพิวเตอร์ ได้ โปรแกรมระบุ..... ไม่ได้
- สามารถขับ รถจักรยานยนต์ มีใบอนุญาตขับ ไม่มีใบอนุญาตขับ รถยนต์ มีใบอนุญาตขับ ไม่มีใบอนุญาตขับ
- ต้องการที่พักนายจ้างหรือไม่ ต้องการ ไม่ต้องการ อื่น ๆ ระบุ.....
- ทำงานจังหวัดอื่นๆ ได้ ไม่ได้ อื่น ๆ ระบุ.....
- ความรู้ความสามารถพิเศษ (ระบุ).....
- ความรู้ทางด้านภาษาต่างประเทศ ภาษา อังกฤษ จีน อื่น ๆ ระบุ..... มีทักษะ พูดได้ อ่านได้ เขียนได้
- ประวัติการทำงานให้กรอกสถานประกอบการครั้งสุดท้ายที่จ่ายเงินสมทบประกันสังคมครบ 6 เดือน หากไม่ครบ 6 เดือนให้กรอกข้อมูลเพิ่มอีก 1 แห่ง

ชื่อสถานประกอบการ	ประเภทกิจการ	จังหวัด	ตำแหน่งงาน	ลักษณะงานที่ทำ	ระยะเวลาทำงานปี/เดือน	ค่าจ้างสุดท้าย (บาท)	สถานภาพการทำงาน		
							ถูกเลิกจ้างตั้งแต่วันที่	ลาออกตั้งแต่วันที่	ต้องการเปลี่ยนงาน

- กรณีลาออกจากงานครั้งสุดท้าย เนื่องจาก ต้องการเปลี่ยนงาน สิ้นสุดโครงการ อื่น ๆ ระบุ.....
- กรณีถูกเลิกจ้างครั้งสุดท้ายเนื่องจาก ปิดกิจการ ลดจำนวนพนักงาน อื่น ๆ ระบุ.....
- กรณีมีความพิการ ทะเบียนคนพิการเลขที่.....ระบุความพิการ.....มีความพิการด้าน.....
- ถ้าไม่ได้บรรจุงานมีความประสงค์ต้องการ รองาน ผูกอบรม ขอรับการสงเคราะห์ ประกอบอาชีพอิสระ
 ไปทำงานต่างประเทศ รับงานไปทำที่บ้าน อื่น ๆ ระบุ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ ลงชื่อเจ้าหน้าที่.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัครงาน / ผู้ประกันตน
วันที่.....เพื่อช่วยเหลือในการหางานทำ
ข้าพเจ้า ยินยอม ไม่ยินยอม ให้นายจ้างคัดลอกประวัติได้
 ยินยอม ไม่ยินยอม ให้นักวิจัยประกันชีวิตคัดลอกประวัติ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

สำหรับเจ้าหน้าที่



กรมการค้าโลก

คำสั่งกรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

Form with various fields for personal and professional information, including name, address, and contact details.

ข้าพชื่อนามจริง... (Official statement text regarding the application and accuracy of the provided information.)

คำแนะนำในการกรอกแบบ

- 1. กรอกชื่อ ชื่อสกุล เลขประจำตัวประชาชน ของผู้ประกันตนกรณีว่างงานหรือผู้มีสิทธิ (กรณีผู้ประกันตนถึงแก่ความตาย) และที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้
2. ใส่เครื่องหมาย "✓" ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการเพียงกรณีเดียว
3. กรอกชื่อสถานประกอบการสุดท้ายที่ผู้ประกันตนทำงาน หากเป็นกิจการเจ้าของคนเดียวให้กรอกชื่อเจ้าของกิจการ หรือหากเป็นนิติบุคคลให้กรอกชื่อนิติบุคคลนั้น เช่น บริษัท... พร้อมกรอกเลขที่บัญชีนายจ้างและลำดับที่สาขา
4. กรอกสาเหตุการออกจากงานกรณีถูกเลิกจ้างให้ระบุเหตุผลให้ชัดเจน เช่น ลดพนักงาน/เลิกกิจการ/กระทำความผิด หรือกรณีเกิดเหตุสุดวิสัยไม่สามารถทำงานได้ให้ระบุเหตุผลให้ชัดเจน เช่น เกิดอุบัติเหตุ ว่างงาน หรือกรณีพิบัติภัย เป็นต้น
5. ลงลายมือชื่อผู้ยื่นคำขอ (ผู้ประกันตนหรือผู้มีสิทธิแล้วแต่กรณี) พร้อมวัน เดือน ปีที่ยื่นคำขอ
อนึ่ง สำนักงานประกันสังคมจะจ่ายเงินผ่านธนาคาร คือ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน) ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) ธนาคารทหารไทย จำกัด (มหาชน) ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน) ธนาคารอิสลามแห่งประเทศไทย ธนาคารซีไอเอ็มบี ไทย จำกัด (มหาชน) และธนาคารธนชาติ จำกัด (มหาชน) ทั้งนี้ บัญชีเงินฝากต้องเป็นชื่อของ ผู้ประกันตน/ผู้มีสิทธิเท่านั้น