

หนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนผู้ประกันตน

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นางสาว/นาง).....  ข้าราชการ  ลูกจ้างประจำ  
 พนักงานมหาวิทยาลัย  พนักงานคณะแพทยศาสตร์ ตำแหน่ง.....สังกัด  
ภาควิชา/หน่วยงาน.....เริ่มบรรจุรับราชการเมื่อวันที่.....  
จนถึงปัจจุบัน รวมเป็นเวลา.....ปี.....เดือน มีความประสงค์จะขออนุมัติให้ญาติสายตรงขึ้นทะเบียนผู้ประกันตน

- 1..... เกี่ยวข้องเป็น.....
- 2..... เกี่ยวข้องเป็น.....
- 3..... เกี่ยวข้องเป็น.....
- 4..... เกี่ยวข้องเป็น.....
- 5..... เกี่ยวข้องเป็น.....
- 6..... เกี่ยวข้องเป็น.....

โดยได้แนบรายละเอียดเอกสารประกอบการขออนุมัติมาด้วย จำนวน 1 ชุด

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านบุคลากร | <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชนญาติสายตรง |
| <input type="checkbox"/> บัตรรับรองสิทธิตัวจริง  | <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนสมรส           |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ โปรดระบุ.....     |   |

(ลงชื่อ).....

(.....)

บุคลากรผู้ขอขึ้นทะเบียนประกันตน

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

หัวหน้างาน/ หัวหน้าหน่วย

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

หัวหน้างานการเจ้าหน้าที่/ผู้แทน

(ลงชื่อ).....ผู้อนุมัติ (รองคณบดี/ผู้ช่วยคณบดี)

(.....)