



1. ข้อมูลส่วนตัว (กรณารอกตัวบรรจง)

- 1.1 นาย / นาง/ นางสาว ชื่อ นามสกุล
- 1.2 ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน
- ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....
- โทรศัพท์มือถือ โทรศัพท์ (สำนักงาน) E-mail address:
- 1.3 วัน/เดือน/ปี เกิด/...../..... อายุ ปี น้ำหนัก กก. ส่วนสูง ซม. เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา
- 1.4 วุฒิการศึกษา สาขา สถาบัน

2. ข้อมูลการทำงาน

สถานที่ทำงาน	ระยะเวลา		ตำแหน่ง	ลักษณะงาน	สาเหตุที่ออก
	เริ่ม	ถึง			

3. ข้อมูลเกี่ยวกับการพิจารณาด้านการปฏิบัติงาน

- 3.1 ผลงานเด่นที่ผ่านมา/ความประทับใจในอาชีพ
- 3.2 วิสัยทัศน์ต่อวิชาชีพสำรวจอุบัติเหตุรถยนต์
- 3.3 การบำเพ็ญประโยชน์ต่อสังคม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นทั้งหมดนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(.....)

วันที่

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ผู้สมัครเป็นพนักงานของบริษัทประกันภัย /บริษัทสำรวจภัย จริง



ลงชื่อ กรรมการหรือผู้มีอำนาจ

(.....)

วันที่