

ประกาศรับสมัครลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน
โครงการจัดทำระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารจัดการแผนงานและติดตามโครงการ

ลำดับ	ตำแหน่ง	จำนวน (อัตรา)	คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง	อัตรา เงินเดือน (บาท)
๑	พนักงานธุรการ	๒	<p>คุณสมบัติ</p> <p>ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) หรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้</p> <p>ในสาขา วิชาพนิชยการ การบัญชี การเงินและการธนาคาร การตลาด เลขานุการ คอมพิวเตอร์ธุรกิจ การจัดการงานทั่วไป การจัดการสำนักงาน บริหารธุรกิจ หรือ สาขาวิชาใดสาขาวิชาหนึ่งหรือหลายสาขาวิชา ดังกล่าวข้างต้น</p> <p>ภรรยาบัติหน้าที่</p> <ul style="list-style-type: none"> - ปฏิบัติงานเกี่ยวกับงานธุรการ งานบุคคล - งานการเงินและบัญชี งานพัสดุ - งานแผนงานงบประมาณและติดตามผลประเมิน เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปตามวัตถุประสงค์สอดคล้องและเหมาะสม - ปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้องและ/หรืองานที่ได้รับมอบหมาย 	๓๓,๕๐๐

*หากมีประสบการณ์ในตำแหน่งที่สมัคร จะได้รับการพิจารณาเป็นพิเศษ

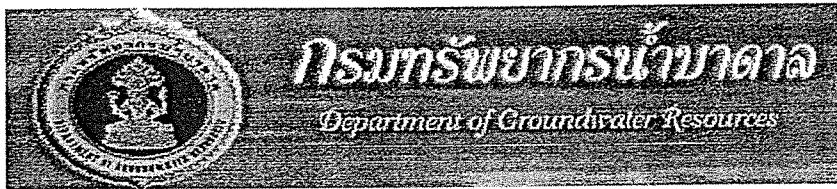
หมายเหตุ : ระยะเวลาทำงาน ๑๒ เดือน

หลักฐานการสมัคร

- เอกสารใบสมัครงาน
(ดาวน์โหลดแบบฟอร์มใบสมัครได้ที่ <http://www2.dgr.go.th>) จำนวน ๑ ชุด
- สำเนาบัตรประชาชน, สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด
- สำเนาบัตรข้าราชการผู้ค้าประกัน จำนวน ๑ ชุด
- ใบรับรองแพทย์ อายุไม่เกิน ๑ เดือน นับถึงวันสมัคร จำนวน ๑ ชุด
- รูปถ่ายหน้าตรงสีหรือขาวดำ ไม่สวมหมวกและแ้วตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว หรือ ๒ นิ้ว
ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๑ รูป

สนใจติดต่อขอรับเอกสารและยื่นใบสมัครด้วยตนเอง ได้ที่
ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศรพภายน้ำบادาล อาคาร ๒ ชั้น ๑ กรมทรัพยากรน้ำบادาล
เลขที่ ๒๖/๘๓ ซอยท่านผู้หญิงพหล (ซอยงามวงศ์วาน ๕๕) ถนนงามวงศ์วาน แขวงลาดยาว
เขตจตุจักร กรุงเทพฯ

เปิดรับสมัครวันที่ ๑ พฤษภาคม – ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐-๑๕.๓๐ น.
ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ โทรศัพท์ ๐-๒๒๖๖๐-๔๕๐๔ โทรสาร ๐-๒๒๖๖๐-๔๕๓๖



ลำดับที่.....

รูปถ่าย

กรมทรัพยากรน้ำบาดาล

ใบสมัครลูกจ้างชั่วคราว

ตำแหน่ง.....

1. ชื่อ..... สัญชาติ.....
เชื้อชาติ..... ศาสนา.....
2. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุถึงวันสมัคร.....ปี..... (เดือน)
3. วุฒิการศึกษาตรงตามตำแหน่งที่สมัคร คือ ได้รับประกาศนียบัตร/ปริญญา..... ได้คะแนนเฉลี่ยสะสม.....
สาขาวิชา..... สาขาวิชา.....
4. วุฒิการศึกษาสูงสุดที่เข้าพเจ้าได้รับ..... สาขาวิชา.....
ความรู้ความสามารถพิเศษ.....
5. อาชีพในปัจจุบัน () ลูกจ้างในหน่วยงานของรัฐหรือเอกชน () ข้าราชการประจำอื่น
() อาชีพอื่นหรือกำลังศึกษาอยู่ () ว่างงาน
สถานที่ทำงาน..... แผนก..... โทร.....
6. ประสบการณ์ในการทำงาน.....
7. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร.....
8. ชื่อบิดา..... 事迹.....
9. เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน..... สถานที่ออกบัตร.....
10. ขอสมัครเป็นลูกจ้างชั่วคราว () รายเดือน () รายวัน () รายชั่วโมง ตำแหน่ง.....
สังกัดหน่วยงาน..... ในอัตราค่าจ้าง..... บาท
11. ได้แบบหลักฐานดัง ๆ มาพร้อมกับใบสมัครอย่างละ 1 ฉบับ รวม.....ฉบับ คือ
 - () สำเนาประกาศนียบัตร หรือใบรับรองคุณวุฒิ/สำเนาแสดงผลการเรียน () สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
 - () สำเนาทะเบียนบ้าน () ใบรับรองแพทย์ ซึ่งออกให้ไม่เกิน 1 เดือน () อื่น ๆ คือ

ลงลายมือชื่อ..... ผู้สมัครสอบ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เฉพาะเจ้าหน้าที่

<p>() หลักฐานครบถ้วน () มีปัญหา คือ</p> <p>ลงลายมือชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร</p>	<p>() คุณสมบัติครบถ้วนถูกต้อง () มีปัญหา คือ</p> <p>ลงลายมือชื่อ.....กรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ</p>
---	--

ສັນຄູາຈ້າງແຮງງານ
(ທຸກຕໍ່ແນ່ນຍກເວັນຕໍ່ແນ່ນພນັກງານຂັບຮອດຍົດ)

ເງື່ອນທີ.....

ວັນທີ.....ເດືອນ.....ພ.ສ.....

ໜ້າພເຈົ້າ.....ອາຍຸ.....ປີເຂົ້າຕົ້ນ.....ສັນຫຼາດ.....

ອູ່ປ້ານເລີ່ມທີ.....ໜຶ່ງທີ.....ດັນ.....ຕໍ່ປະລ/ແຂວງ.....

ອຳເກົດ/ເຊດ.....ຈັງວັດ.....ກົດສປປຣະນີ່.....

ຮັງຕ່ອໄປນີ້ໃນສັນຄູາຈະເຮີຍກວ່າ “ຜູ້ຮັບຈ້າງ” ຝ່າຍນີ້ ກັບ ກຽມທຽມພາກນ້ຳນາດາລ ໂດຍຜູ້ອໍານວຍກາງກອງ/ສຳນັກ
ຮັງຕ່ອໄປນີ້ໃນສັນຄູາຈະເຮີຍກວ່າ “ຊື່ຈ້າງ” ອີກຝ່າຍນີ້ ທັ້ງສອງຝ່າຍ

ໄດ້ຕັດລົງທຳສັນຄູກັນ ມີຂ້ອຄວາມຕັ້ງຕ່ອໄປນີ້

ໜ້າ 1. ຜູ້ຮັບຈ້າງຍອມຮັບທຳກາງງານຕາມທີ່ຜູ້ຈ້າງກຳນົດ ອີກຝ່າຍທຸາອຍ່າງ ທັ້ງຍອມປະປຸດິແລະ
ປົງປິດຕາມກົງ ພັນຍັນ ດຳລົງດັບ ດຳສັ່ງ ແລະ ຮະເບີນຂອງທາງຮາຊກາຮຸກປະກາຮ

ໜ້າ 2. ຜູ້ຮັບຈ້າງຍອມຮັບຄ່າຈ້າງຕາມອົດຮາທີ່ທາງຮາຊກາກຳນົດ

ໜ້າ 3. ດ້າຜູ້ຮັບຈ້າງ ທຳໄໝ້ຜູ້ຈ້າງເສີຍຫາຍ່າງດ້ວຍເຫດຖຸນີ້ ໄດ້ ອັນເນື່ອມາຈາກຄະນາມຮັບຜິດຂອບຂອງຜູ້ຮັບຈ້າງ
ຜູ້ຮັບຈ້າງຍອມຈຳຮາຄາ ແລະ ຄ່າເສີຍຫາຍແກ່ຜູ້ຈ້າງຈຸນຄຽນ

ໜ້າ 4. ຜູ້ຮັບຈ້າງຈະລາຍອອກຈາກງານຕ້ອງແຈ້ງໃຫ້ຜູ້ຈ້າງທາບລ່ວງໜ້າໄມ່ເນື້ອຍກວ່າ 30 ວັນ ທັ້ງຕ້ອງຄືນຂອງ
ທາງຮາຊກາທີ່ຜູ້ຮັບຈ້າງຮັບໄປໄໝ້ຄຽນຄ່າວຸນແລະອຸ່ນສຸກພເຮີຍບ້ອຍ ພາກມີກາຮຽບບຸນສລາຍຫຼືສູງຫາຍ ຜູ້ຮັບຈ້າງຕ້ອງ
ໜີ້ໃຫ້ຄ່າເສີຍຫາຍນັ້ນ ຈະ

ໜ້າ 5. ຜູ້ຮັບຈ້າງຈະຕ້ອງຈັດຫາຜູ້ຄ້າປະກັນທີ່ເປັນຂ້າຮາຊກາປະຈຳໄໝ້ຕໍ່ກ່າງຈະຮະດັບ 3 ອີກຝ່າຍທີ່
ທຳສັນຄູກໍາປະກັນຄວາມເສີຍຫາຍທີ່ອາຈາດເກີດຂຶ້ນໃນວັນນີ້ມີຄົນຫຼັບຜິດຂອບໄໝ້ເກີນ 1,500 ນາທ (ຫົ່ວ່ານັ້ນຫຼັກສູນຫຼັກສູນ)
ຕ້ອງຜູ້ຈ້າງກວຍໃນ 7 ວັນ ນັບແຕ່ວັນລົງນາມໃນສັນຄູນີ້

ເພື່ອເປັນຫລັກສູນ ຜູ້ຈ້າງ ແລະ ຜູ້ຮັບຈ້າງ ໄດ້ລົງລາຍມື້ອື່ອໄວ້ເປັນລຳຄົງຕ່ອນນ້ຳພຍານ ນັບແຕ່ວັນທຳສັນຄູນີ້

(ລົງລາຍມື້ອື່ອ).....ຜູ້ຈ້າງ (ຜອ.)

(.....)

ຕໍ່ແນ່ງ.....

(ລົງລາຍມື້ອື່ອ).....ຜູ້ຮັບຈ້າງ

(.....)

ຕໍ່ແນ່ງ.....

(ລົງລາຍມື້ອື່ອ).....ພຍານ

(.....)

(ລົງລາຍມື້ອື່ອ).....ພຍານ

(.....)

สัญญาค้ำประกัน
(ทุกตำแหน่งยกเว้นตำแหน่งพนักงานขับรถยนต์)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....

ซึ่งต่อไปนี้ในสัญญาจะเรียกว่า "ผู้ค้ำประกัน" ฝ่ายหนึ่ง กับ กรมทรัพยากรน้ำบาดาล โดยผู้อำนวยการกอง/สำนัก
ซึ่งต่อไปนี้ในสัญญาจะเรียกว่า "ผู้จ้าง" ทั้งสองฝ่ายได้ตกลง

ทำสัญญากัน มีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ผู้ค้ำประกันเข้าใจความในสัญญาจ้างแรงงาน ฉบับลงวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... ระหว่างกรมทรัพยากรน้ำบาดาล โดยผู้อำนวยการกอง/สำนัก.....
ผู้จ้าง กับ..... ผู้รับจ้างโดยตลอดแล้ว

ข้อ 2. ผู้ค้ำประกันสัญญาว่า ระหว่างที่ผู้รับจ้างทำงานอยู่กับผู้จ้าง ถ้าได้กระทำให้ฝ่ายผู้จ้างเสียหาย
ด้วยประการใด ๆ แล้ว เมื่อผู้รับจ้างไม่ใช้หรือใช้ไม่ครบ ผู้ค้ำประกันยอมชาระราคาและค่าเสียหายให้จนเต็ม
จำนวนไม่เกิน 1,500 บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)

คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายเข้าใจความในสัญญานี้โดยตลอดแล้ว เพื่อเป็นหลักฐาน ผู้ค้ำประกันและผู้จ้าง
ได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน นับแต่วันทำสัญญานี้

(ลงลายมือชื่อ)..... ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ตำแหน่ง.....

(ลงลายมือชื่อ)..... ผู้จ้าง (ผอ.)
(.....)

ตำแหน่ง.....

(ลงลายมือชื่อ)..... พยาน
(.....)

(ลงลายมือชื่อ)..... พยาน
(.....)

- หมายเหตุ 1. ผู้ค้ำประกันเป็นข้าราชการประจำไม่ต่ำกว่าระดับ 3 หรือเทียบเท่า
2. แบบสำเนาบัตรข้าราชการของผู้ค้ำประกัน

ແຜນທີ່ສັງເປັນແສດງທີ່ອູ້ໝ່ອງຜູ້ຄ້າປະກັນ

ຊື່ຜູ້ຄ້າປະກັນ.....ນາມສຸກ.....ອາຍ.....ປີ
ເຫຼື້ອໜາດ.....ສົງໜາດ.....ອູ້ນ້ຳນາມເລກທີ.....ນຸ່ມທີ.....ດັນ.....
ຕຳບລ/ແຂວງ.....ຈຳເນົາ/ເຂດ.....ຈັງຫວັດ.....
ຮັສໄປຮ່ານີ້.....ອູ້ໃນເນັດທ່ອງທີ່ສັນຕິພາບ.....ໄກລ໌ເຄີຍກັນ
ໂທຮັກທີ່ທ່ານ.....ທີ່ນ້ຳນາມ.....

ແຜນທີ່ສັງເປັນແສດງທີ່ອູ້ໝ່ອງຜູ້ສົມມັກ

- ນາຍເນັດ 1) ເຫັນໃຫ້ຄົດເຈນ ແລະ ຕົວອັກນ່ອຍໃນທຶນທາງເດືອກກັນ
2) ທາງເດີນໄປນ້ຳນາມແສດງຕ້ວຍເສັ້ນປະສົດແດງ
3) ຜູ້ທີ່ຈັກນ້ຳນາມຄົວ
 3.1ສັງກັດ.....
 3.2ສັງກັດ.....
4) ອື່ນໆ ຖໍ່ມີປະໂຍບນີ້ໃນການກັນຫານ້ຳນາມ (ລັກນະນະຫຼຸບພໍຣ່າມ ສິ່ງຄວາສັງເກດ ພລຍ.)
5) ເນື້ອມີການປັບປຸງແປງທີ່ອູ້ໝ່ໃນມີໄຫວ້ແຈ້ງໃຫ້ການທັນທີ



แบบขึ้นทะเบียนผู้ประกันตน

<p>ข้อมูลนายจ้าง</p> <p>ชื่อสถานประกอบการ.....</p> <p>เลขที่บัญชี <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>ลักษณะที่สาขาว.....</p> <p>วันที่ผู้ประกันตนเข้าทำงาน.....</p> <p>ประเภทการจ้าง <input type="checkbox"/> รายวัน <input type="checkbox"/> รายเดือน <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ)....</p>	<p>สำหรับเจ้าหน้าที่</p> <p>เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน <input type="text"/> <input type="text"/></p>																																																						
<p>ข้อมูลผู้ประกันตน</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">1. ชื่อ <input type="text"/> <input type="text"/> นาม <input type="text"/> <input type="text"/> นางสาว <input type="text"/> นาง.....</td> <td style="width: 10%;">ชื่อสกุล.....</td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>2. เพศ <input type="text"/> ชาย <input type="text"/> หญิง</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3">3. สัญชาติ.....</td> </tr> <tr> <td colspan="3">4. เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....</td> </tr> <tr> <td colspan="3">5. เลขประจำตัวประชาชน <input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="3">6. สถานภาพครอบครัว</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1. โสด <input type="checkbox"/> ไม่มีบัตร</td> <td style="text-align: center;">2. สมรส <input type="checkbox"/> มีบัตรอาชญาไม่เกิน 6 ปี จำนวน..... คน</td> <td style="text-align: center;">3. หม้าย <input type="checkbox"/> จำนวน..... คน</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4. หย่า <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">5. แยกกันอยู่ <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">ลักษณะที่ 1 เกิดปี พ.ศ. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">ลักษณะที่ 2 เกิดปี พ.ศ. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="3">7. สำหรับคนต่างด้าว ให้กรอกข้อความ ดังนี้</td> </tr> <tr> <td colspan="3"> <input type="checkbox"/> ในสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว เลขที่..... <input type="checkbox"/> หนังสือเดินทาง (PASSPORT) เลขที่..... <input type="checkbox"/> ในอนุญาติทำงานคนต่างด้าว(WORK PERMIT) เลขที่..... <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ).....</td> </tr> <tr> <td colspan="3"> <p>ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้น ถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ</p> <p>ลงชื่อ..... นายจ้าง (.....) วันที่.....</p> </td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">ข้อมูลการเลือกสถานพยาบาล</td> </tr> <tr> <td colspan="3">8. ขอเลือกสถานพยาบาลประจำตัว..... (ผู้ประกันตนเป็นผู้เลือกสถานพยาบาล)</td> </tr> <tr> <td colspan="3"> <p>หากไม่สามารถจดสถานพยาบาลที่เลือกให้ได้ ขอเลือกสถานพยาบาลสำรองคือ</p> <p>ลักษณะที่ 1 ชื่อ..... หรือ</p> <p>ลักษณะที่ 2 ชื่อ.....</p> </td> </tr> <tr> <td colspan="3"> <p>ลงชื่อ..... ผู้ประกันตน (.....) วันที่.....</p> </td> </tr> <tr> <td colspan="3"> <p>..... (ผู้รับแบบ) วันที่.....</p> </td> </tr> </table>		1. ชื่อ <input type="text"/> <input type="text"/> นาม <input type="text"/> <input type="text"/> นางสาว <input type="text"/> นาง.....	ชื่อสกุล.....		2. เพศ <input type="text"/> ชาย <input type="text"/> หญิง			3. สัญชาติ.....			4. เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....			5. เลขประจำตัวประชาชน <input type="text"/>			6. สถานภาพครอบครัว			1. โสด <input type="checkbox"/> ไม่มีบัตร	2. สมรส <input type="checkbox"/> มีบัตรอาชญาไม่เกิน 6 ปี จำนวน..... คน	3. หม้าย <input type="checkbox"/> จำนวน..... คน	4. หย่า <input type="checkbox"/>	5. แยกกันอยู่ <input type="checkbox"/>		ลักษณะที่ 1 เกิดปี พ.ศ. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			ลักษณะที่ 2 เกิดปี พ.ศ. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			7. สำหรับคนต่างด้าว ให้กรอกข้อความ ดังนี้			<input type="checkbox"/> ในสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว เลขที่..... <input type="checkbox"/> หนังสือเดินทาง (PASSPORT) เลขที่..... <input type="checkbox"/> ในอนุญาติทำงานคนต่างด้าว(WORK PERMIT) เลขที่..... <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ).....			<p>ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้น ถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ</p> <p>ลงชื่อ..... นายจ้าง (.....) วันที่.....</p>			ข้อมูลการเลือกสถานพยาบาล			8. ขอเลือกสถานพยาบาลประจำตัว..... (ผู้ประกันตนเป็นผู้เลือกสถานพยาบาล)			<p>หากไม่สามารถจดสถานพยาบาลที่เลือกให้ได้ ขอเลือกสถานพยาบาลสำรองคือ</p> <p>ลักษณะที่ 1 ชื่อ..... หรือ</p> <p>ลักษณะที่ 2 ชื่อ.....</p>			<p>ลงชื่อ..... ผู้ประกันตน (.....) วันที่.....</p>			<p>..... (ผู้รับแบบ) วันที่.....</p>		
1. ชื่อ <input type="text"/> <input type="text"/> นาม <input type="text"/> <input type="text"/> นางสาว <input type="text"/> นาง.....	ชื่อสกุล.....																																																						
2. เพศ <input type="text"/> ชาย <input type="text"/> หญิง																																																							
3. สัญชาติ.....																																																							
4. เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....																																																							
5. เลขประจำตัวประชาชน <input type="text"/>																																																							
6. สถานภาพครอบครัว																																																							
1. โสด <input type="checkbox"/> ไม่มีบัตร	2. สมรส <input type="checkbox"/> มีบัตรอาชญาไม่เกิน 6 ปี จำนวน..... คน	3. หม้าย <input type="checkbox"/> จำนวน..... คน																																																					
4. หย่า <input type="checkbox"/>	5. แยกกันอยู่ <input type="checkbox"/>																																																						
ลักษณะที่ 1 เกิดปี พ.ศ. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																																																							
ลักษณะที่ 2 เกิดปี พ.ศ. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																																																							
7. สำหรับคนต่างด้าว ให้กรอกข้อความ ดังนี้																																																							
<input type="checkbox"/> ในสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว เลขที่..... <input type="checkbox"/> หนังสือเดินทาง (PASSPORT) เลขที่..... <input type="checkbox"/> ในอนุญาติทำงานคนต่างด้าว(WORK PERMIT) เลขที่..... <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ).....																																																							
<p>ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้น ถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ</p> <p>ลงชื่อ..... นายจ้าง (.....) วันที่.....</p>																																																							
ข้อมูลการเลือกสถานพยาบาล																																																							
8. ขอเลือกสถานพยาบาลประจำตัว..... (ผู้ประกันตนเป็นผู้เลือกสถานพยาบาล)																																																							
<p>หากไม่สามารถจดสถานพยาบาลที่เลือกให้ได้ ขอเลือกสถานพยาบาลสำรองคือ</p> <p>ลักษณะที่ 1 ชื่อ..... หรือ</p> <p>ลักษณะที่ 2 ชื่อ.....</p>																																																							
<p>ลงชื่อ..... ผู้ประกันตน (.....) วันที่.....</p>																																																							
<p>..... (ผู้รับแบบ) วันที่.....</p>																																																							

ค่าแนะนำ

- ผู้ดูแลซึ่รับรองขออนุญาตผู้ประกันตนเป็นผู้มีอำนาจกระทำการผูกพันบริษัทหรือผู้ได้รับมอบอำนาจ
- การแจ้งข้อเท็จจริงให้กับผู้ประกันตนต่อสำนักงานประกันสังคมให้แจ้งภายใน 30 วัน นับแต่วันที่รับถูกจ้างเข้าทำงาน มิฉะนั้นจะมีความคิดเห็นของทางไทยจำกัดไม่เกิน 6 เดือน หรือปรับไม่เกิน 20,000 บาท หรือทั้งจำนวนปรับ
- เมื่อข้อเท็จจริงที่แจ้งไว้เปลี่ยนแปลง ให้แจ้งเป็นหนังสือต่อสำนักงานประกันสังคมภายในวันที่ 15 ของเดือนถัดจากเดือนที่มีการเปลี่ยนแปลง ถ้าแจ้งข้อเท็จจริงไม่ถูกต้องจะมีผลต่อสิทธิประโยชน์ที่จะได้รับตามกฎหมาย
- การชี้แจงโดยแจ้งรายชื่อบุคคลอื่นซึ่งไม่ใช่ถูกจ้างขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกันตนต้องระหว่างไทยจำกัดไม่เกิน 6 เดือน หรือปรับไม่เกิน 20,000 บาท หรือทั้งจำนวนปรับ

(คำอธิบายด้านหลัง)