

บุตรคนที่ 2

คำนำหน้าชื่อ..... ชื่อ..... นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน วัน/เดือน/ปี เกิด

เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....

สถานภาพสมรส โสด สมรส หม้าย หย่า

สถานภาพการมีชีวิต มีชีวิต เสียชีวิต สบายสุข คนไร้ความสามารถ

วันที่เสียชีวิต/ศาลสั่งเป็นคนสาบสูญ,คนไร้ความสามารถ อาชีพ.....

เบอร์โทรศัพท์ (ที่สามารถติดต่อได้)

บุตรคนที่ 3

คำนำหน้าชื่อ..... ชื่อ..... นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน วัน/เดือน/ปี เกิด

เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....

สถานภาพสมรส โสด สมรส หม้าย หย่า

สถานภาพการมีชีวิต มีชีวิต เสียชีวิต สบายสุข คนไร้ความสามารถ

วันที่เสียชีวิต/ศาลสั่งเป็นคนสาบสูญ,คนไร้ความสามารถ อาชีพ.....

เบอร์โทรศัพท์ (ที่สามารถติดต่อได้)

4. กรณีถูกเงิน ชื่อ - นามสกุล ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ ผู้ที่สามารถติดต่อได้

ชื่อ-นามสกุล ผู้ที่ติดต่อได้ เกี่ยวข้องเป็น

บ้านเลขที่..... หมู่ที่/หมู่บ้าน..... ถนน/ซอย.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์ เบอร์โทรศัพท์ (ที่สามารถติดต่อได้)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลายมือชื่อ.....(เจ้าของประวัติ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

ก่อนส่งให้ตรวจสอบว่าได้กรอกข้อมูลหมดทุกช่องทุกรายการหรือไม่

วันเดือนปีเกิด ให้เขียนเป็นตัวเลขทุกช่อง เช่น 15 พฤษภาคม 2532 ให้กรอก 15/05/2532

หมู่โลหิต ให้เขียนเป็นตัวหนังสือ เช่น เอ/เอบี/บีโอ