

แบบข้อมูลบุคคล

กองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับลูกจ้างประจำของส่วนราชการ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

หน่วยงาน.....

ชื่อ-สกุล(ภาษาไทย).....

ชื่อ-สกุล(ภาษาอังกฤษ).....

ตำแหน่ง.....อายุ..... เกษียณอายุราชการในปี.....

หน้าที่ความรับผิดชอบในปัจจุบัน.....

.....

.....

ประวัติการศึกษา			
ระดับชั้น	วุฒิการศึกษา	ชื่อสถาบัน	ปีที่สำเร็จการศึกษา

ข้อมูลส่วนตัว ประวัติ และผลงาน.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

อื่นๆระบุ(เช่นกิจกรรมเพื่อสังคม หรือสมาคม ที่นอกเหนือจากหน้าทำงานประจำ).....

คติในการทำงาน.....

สถานที่ทำงาน.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ที่อยู่ปัจจุบัน (บ้านเลขที่)..... หมู่.....ซอย.....

ถนน.....แขวง.....เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ที่บ้าน.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

กรณีผู้แทนส่วนราชการมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลผู้แทนส่วนราชการจะแจ้งให้สำนักงาน กสจ. ทราบต่อไป
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดเป็นความจริงทุกประการ

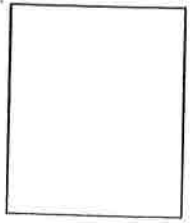
ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

สำนักงาน กองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับลูกจ้างประจำของส่วนราชการ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว
อาคาร 2 ชั้น 15 ธนาคารอาคารสงเคราะห์ 63 ถ.พระราม 9 เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10320
โทรศัพท์ 0 2643 1383-5 ต่อ 116 โทรสาร 0 2643 1387

www.gpef.or.th



แบบข้อมูลบุคคล

กองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับลูกจ้างประจำของส่วนราชการ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

หน่วยงาน.....

ชื่อ-สกุล(ภาษาไทย).....

ชื่อ-สกุล(ภาษาอังกฤษ).....

ตำแหน่ง.....อายุ.....เกษียณอายุราชการในปี.....

หน้าที่ความรับผิดชอบในปัจจุบัน.....

ประวัติการศึกษา			
ระดับชั้น	วุฒิการศึกษา	ชื่อสถาบัน	ปีที่สำเร็จการศึกษา

ข้อมูลส่วนตัว ประวัติ และผลงาน.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

อื่นๆระบุ(เช่นกิจกรรมเพื่อสังคม หรือสมาคม ที่นอกเหนือจากหน้าที่งานประจำ).....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

คดีในการทำงาน.....

สถานที่ทำงาน.....

.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ที่อยู่ปัจจุบัน (บ้านเลขที่)..... หมู่..... ซอย.....

ถนน.....แขวง.....เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ที่บ้าน.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

กรณีผู้แทนส่วนราชการมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูล ผู้แทนส่วนราชการจะแจ้งให้สำนักงาน กสจ. ทราบต่อไป
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

สำนักงาน กองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับลูกจ้างประจำของส่วนราชการ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว

อาคาร 2 ชั้น 15 ธนาคารอาคารสงเคราะห์ 63 ถ.พระราม 9 เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10320

โทรศัพท์ 0 2643 1383-5 ต่อ 116 โทรสาร 0 2643 1387

www.gpef.or.th