



ใบสมัครเลขที่.....รหัสสาขา.....

## ใบสมัครเข้ารับการอบรม ปี 2553

### หลักสูตร การขอต่ออายุใบอนุญาตเป็น นายหน้าประกันวินาศภัย

วันที่อบรม.....หลักสูตรการขอต่ออายุใบอนุญาตเป็น นายหน้าประกันวินาศภัย ครั้งที่.....(ต่ออายุใบอนุญาต.....ปี) สถานที่จัดอบรม.....จังหวัด.....

1.  นาย  นาง  นางสาว ชื่อ.....นามสกุล.....  
ชื่อเดิม.....นามสกุลเดิม..... (กรณีเปลี่ยนชื่อ/นามสกุล)  โสด  สมรส
2. เกิดวันที่   เดือน   พ.ศ.     ศาสนา.....
3. บัตรประจำตัวประชาชน  -     -     -   -   
สถานที่ออกบัตร.....ออกให้เมื่อวันที่.....หมดอายุวันที่.....
4. ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....  
ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์บ้าน.....หมายเลขโทรศัพท์  
ที่ทำงาน.....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....
5. ใบอนุญาต นายหน้าประกันวินาศภัย เลขที่.....วันหมดอายุ.....
6. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และได้แนบเอกสารประกอบการสมัครมา  
พร้อมนี้  
 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ  
 สำเนาใบอนุญาต นายหน้าประกันวินาศภัย จำนวน 1 ฉบับ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่...../...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ : ได้รับใบสมัครเข้ารับการอบรมจากผู้เข้าอบรม วันที่   เดือน   พ.ศ.

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับใบสมัคร สาขา.....

(.....)

หมายเหตุ : เจ้าหน้าที่สาขากรุณาส่งเอกสารใบสมัครเข้ารับการอบรมมาที่ แผนกพัฒนาตัวแทน ฝ่ายการตลาด ชั้น 20 โทรสาร 02-641-3592

02-239-1750 หรือสอบถาม 02-641-3500-79 ต่อ คุณฉัตรนิยาณธร ธรรมแสง 1204 / ต่อ คุณสรนัฐ สุนทรหงษ์ 7426

121/7,14-27 อาคาร อาร์ เอส ทาวเวอร์ ถนนรัชดาภิเษก ขว./ช. ดินแดง กรุงเทพฯ 10400 โทร. 0-2641-3500 – 79 โทรสาร 0-2641-3592