

แบบฟอร์มขอเพิ่มชื่อญาติสายตรงบุคลากรคณะแพทยศาสตร์

(กรณารอกข้อมูลให้ถูกต้อง สมบูรณ์ ด้วบรรจง)

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง พร้อมกรอกข้อความ

1. ข้าพเจ้า..... HN..... รหัสบุคลากร..... ตำแหน่ง.....สังกัด..... โทร.....

2. ขอเพิ่มชื่อญาติสายตรง (แจ้งเพิ่มบุตร แบบสูติบัตร / แจ้งเพิ่มบิดา มารดา แบบทะเบียนบ้านบุคลากร)

บิดา ชื่อ..... สกุล..... เลขประจำตัวประชาชน HN.....

ว/ค/ป ที่เกิด วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

มารดาชื่อ..... สกุล..... เลขประจำตัวประชาชน HN.....

ว/ค/ป ที่เกิด วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

คู่สมรส ชื่อ..... สกุล..... เลขประจำตัวประชาชน HN.....

ว/ค/ป ที่เกิด วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

บุตร 1. ชื่อ..... สกุล..... เลขประจำตัวประชาชน HN.....

ว/ค/ป ที่เกิด วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

บุตร 2. ชื่อ..... สกุล..... เลขประจำตัวประชาชน HN.....

ว/ค/ป ที่เกิด วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

บุตร 3. ชื่อ..... สกุล..... เลขประจำตัวประชาชน HN.....

ว/ค/ป ที่เกิด วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

3. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าบุคคลข้างต้นเป็นญาติสายตรงของข้าพเจ้า

(ลงชื่อ)

(.....)

บุคลากรคณะแพทยศาสตร์