



# ใบสมัครสมาชิก ทีมงาน IBSC

1. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/อื่น ๆ ระบุ.....)..... เลขที่บัตรประชาชน.....  
 วัน/เดือน/ปีเกิด..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา.....

2. ที่อยู่ตามบัตรประชาชนเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
 แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
 โทรศัพท์..... มือถือ..... e-mail.....

3. ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
 แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

4. สถานภาพ  โสด  สมรส  หย่าร้าง  อื่น ๆ .....  
 (กรณีสมรส) ชื่อคู่สมรส..... สถานที่ทำงาน.....  
 โทรศัพท์.....

5. ปัจจุบันประกอบอาชีพ  พนักงานบริษัท  ราชการ/รัฐวิสาหกิจ  
 ตัวแทนประกันวินาศภัย/ชีวิต  ธุรกิจส่วนตัว  อื่น ๆ.....

6. บ/ช ธนาคารที่จะรับผลประโยชน์ ชื่อธนาคาร..... สาขา.....  
 ชื่อ บ/ช..... ประเภท บ/ช..... เลขที่ บ/ช.....

<b>หลักฐานที่ต้องใช้</b> 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 2. สำเนาทะเบียนบ้าน 3. สำเนาหน้า บ/ช ธนาคาร 4. รูปถ่าย 1 รูป	<b>ทายาทผู้รับผลประโยชน์</b> ชื่อ..... ที่อยู่..... ..... ความสัมพันธ์..... โทรศัพท์..... มือถือ.....
---	---

1. ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจในข้อตกลง และเงื่อนไขต่าง ๆ ของบริษัทฯ เป็นอย่างดีแล้ว โดยยินยอมที่จะปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด

2. ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้แนะนำ และเต็มใจที่จะสมัครเป็นทีมงานกับผู้แนะนำที่ได้กรอกไว้ข้างล่างนี้

3. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายละเอียดที่กรอกข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ซึ่งข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อด้วยตัวเองไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร  
 (.....)  
 วันที่...../...../.....

**สำหรับผู้แนะนำ**  
 ชื่อผู้แนะนำ..... รหัส..... โทรศัพท์.....

**สำหรับเจ้าหน้าที่**  
 รหัสสมาชิก..... ลงชื่อ..... ผู้รับเอกสาร  
 วันที่...../...../.....