

การทำเรือแห่งประเทศไทย

แบบบันทึกประวัติพนักงานการทำงานเร็วแห่งประเทศไทย

1. ยศ, นาม.....นามสกุล.....เพศ.....

(ภาษาไทย)

ยศ, นาม.....นามสกุล.....หมู่โลหิต.....

(ภาษาอังกฤษ)

สัญชาติ.....เชื้อชาติ..... ศาสนา.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ตามหลักฐาน.....

.....อายุ.....ปี ที่เกิด ตำบล / แขวง.....

อำเภอ / เขต..... จังหวัด.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล / แขวง.....

อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประชาชน.....ออกให้ที่.....

วันที่ออกบัตรประชาชน.....วันที่บัตรประชาชนหมดอายุ.....

หมายเลขใบอนุญาตฯบรรณ.....ออกให้ที่.....

วันที่ออกไปอนุญาตขับรถ.....วันที่ใบอนุญาตขับรถหมดอายุ.....

2. สถานภาพการสมรส ☐ โสด ☐ สมรส
 ☐ หย่า ☐ หม้าย เมื่อ พ.ศ.

3. คู่สมรสชื่อ.....นามสกุลเดิม.....อาชีพ.....

ทะเบียนสมรสเลขที่ / ลงวันที่..... ณ ที่อำเภอ / เขต.....

จังหวัด.....ประเทศ.....สถานที่ทำงาน.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....

โทรศัพท์.....

4. พี่น้องร่วมบิดามารดา การศึกษา อาชีพ สถานที่ประกอบอาชีพ

4.6.....

5. บุตร, บุตรบุญธรรม เพศ เกิดวันที่ เดือน ปี อายุ มีชีวิตอยู่หรือถึงแก่กรรมแล้ว

5.1.....

5.2.....

5.3.....

5.4.....

5.5.....

5.6.....

6. ท่านอยู่บ้านของท่านเอง ☐ หรือ ☐ บ้านบิดามารดา ☐ เข้าอยู่เฉพาะ
☐ เข้าอยู่ร่วมกัน ☐ อาศัยอยู่กับผู้อื่น

7. นามบิดา..... วันเดือนปีเกิด.....

สถานภาพการมีชีวิต ☐ มีชีวิต ☐ ตาย ☐ สาปสูญ

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

ประเภทการรับบำเหน็จ / บำนาญ.....ชื่อสถานที่ทำงาน.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....

นามมารดา..... วันเดือนปีเกิด.....

สถานภาพการมีชีวิต ☐ มีชีวิต ☐ ตาย ☐ สาปสูญ

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

ประเภทการรับบำเหน็จ / บำนาญ.....ชื่อสถานที่ทำงาน.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....

8. การศึกษา

ชั้น	ชื่อย่อวุฒิการศึกษา	สถาบัน	คณะ/สาขา	ประเทศที่จบการศึกษา	ปีจบการศึกษา	เกรดเฉลี่ย	หมายเหตุ
ประถมศึกษา							
มัธยมศึกษาตอนต้น							
มัธยมศึกษาตอนปลาย							

ชั้น	ชื่อย่อวุฒิ การศึกษา	สถาบัน	คณะ/สาขา	ประเทศที่จบ การศึกษา	ปีจบการ ศึกษา	เกรด เฉลี่ย	หมายเหตุ
ปวช.							
ปวส.							
ปวท.							
อนุปริญญา							
ปริญญาตรี							
ปริญญาโท							
ปริญญาเอก							

9. ความรู้ความชำนาญพิเศษ.....

.....

.....

10. ชอบเล่นกีฬา.....

กีฬาที่เล่นได้ดีที่สุด.....

11. งานอดิเรก.....

12. เป็นสมาชิกในองค์การ สโมสร หรือสมาคม.....

.....

13. งานพิเศษนอกเวลาราชการ ☐ มี ☐ ไม่มี ถ้ามีทำ ณ

14. เคยรับราชการทหาร ☐ ทหารกองเกิน ☐ ทหารกองหนุน
รับราชการทหารประจำการสังกัด.....เมื่อ พ.ศ.
ปลดเมื่อ พ.ศ.เคยถูกระดมพลเมื่อ พ.ศ.เคยช่วยราชการทหารเมื่อ พ.ศ.
กรณี.....

ได้รับ พ.ส.ร. เดือนละ.....บาท ได้รับเบี้ยหวัด / บำนาญเดือนละ.....บาท
15. อุปสมบท ณ วัด.....ตำบล / แขวง.....
อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....เมื่อวันที่.....
เดือน.....พ.ศ.เป็นเวลา.....วัน / เดือน / พรรษา

16. ประกอบพิธีฮัจญ์ ☐ เคย ☐ ไม่เคย เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
เป็นเวลา.....วัน / เดือน

17. เคยต้องหาในคดีอาญา หรือถูกฟ้องคดีต่อศาลบ้างหรือไม่

18. มีโรคประจำตัวหรือไม่ ☐ มี ☐ ไม่มี

ถ้ามีโรคประจำตัวให้แจ้งรายละเอียด

เคยรักษาตัวกับนายแพทย์ / แพทย์หญิง.....สถานที่รักษา.....
ตั้งอยู่ที่.....โทรศัพท์.....

เคยเข้าพักรักษาตัวที่โรงพยาบาลหรือไม่ ☐ เคย ☐ ไม่เคย

ถ้าเคยให้แจ้งรายละเอียด

19. สถานที่ทำงานเดิม

สถานที่ทำงานเดิม	เงินเดือน	เข้าทำงาน	ออกจากงาน	เหตุที่ออกจากงาน

เคยแสดงความคิดเห็นอะไรบ้าง.....

และผู้บังคับบัญชาได้พิจารณาความคิดเห็นนั้นอย่างไร.....

เคยได้รับการชมเชยหรือไม่.....

20. ได้รับพระราชทานเหรียญบำเหน็จกล้าหาญ

.....เมื่อ...../...../.....

.....เมื่อ...../...../.....

สาเหตุที่ได้รับ.....

.....

21. ได้รับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์

.....เมื่อ...../...../.....

.....เมื่อ...../...../.....

สาเหตุที่ได้รับ.....

.....

22. ผู้ค้าประกัน..... ที่อยู่.....

.....

อาชีพ..... สถานที่ประกอบอาชีพ.....

..... โทรศัพท์.....

วงเงิน(ค้ำประกัน).....

23. ผู้ที่เกี่ยวข้อง เพื่อติดต่อกรณีฉุกเฉิน

ชื่อ - ชื่อสกุล.....ความเกี่ยวพัน.....

ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

ที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

ชื่อ - ชื่อสกุล.....ความเกี่ยวพัน.....

ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

ที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

24. เรื่องอื่น ๆ ที่ประสงค์แจ้ง เพื่อเก็บประวัติ.....

25. ทดลองปฏิบัติงาน / แต่งตั้ง / เข้าทำงานใน กทท. ตำแหน่ง.....

หมวด.....แผนก.....กอง.....

ฝ่าย / สำนัก.....ตามคำสั่ง กทท. ที่..... /ลงวันที่.....

มารายงานตัวเข้าปฏิบัติงานเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ได้บันทึกข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลายมือชื่อเจ้าของประวัติ

..... / /

(เฉพาะเจ้าหน้าที่)

ตรวจสอบแล้ว ลงชื่อ (.....) ตำแหน่ง 	ตรวจสอบแล้ว ลงชื่อ (.....) ตำแหน่ง 	ตรวจสอบแล้ว ลงชื่อ (.....) ตำแหน่ง
ตรวจสอบแล้ว ลงชื่อ (.....) ตำแหน่ง 	ตรวจสอบแล้ว ลงชื่อ (.....) ตำแหน่ง 	ตรวจสอบแล้ว ลงชื่อ (.....) ตำแหน่ง