



ลำดับที่ .....

## ใบสมัครเข้าอบรมหลักสูตรขอรับ/ขอต่อใบอนุญาตตัวแทนประกันชีวิต

นาย/นาง/นางสาว ..... นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน             เลขที่ใบอนุญาต.....

รหัสสมาชิก ..... สังกัดบริษัท .....

เบอร์โทรศัพท์ต่อ ..... E-Mail .....

### \*\*\* เงื่อนไขการรับสมัคร ดังนี้

1. แนบสำเนาบัตรประชาชน สำหรับการสมัครอบรมเพื่อขอรับใบอนุญาตฯ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)
2. แนบสำเนาใบอนุญาตตัวแทนประกันชีวิต สำหรับการสมัครอบรมเพื่อขอต่อใบอนุญาตฯ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)
3. ส่งเอกสารสมัคร ล่วงหน้าก่อนวันอบรม 7 วันทำการ

- \*\*\* หมายเหตุ
1. หลักฐานเอกสารไม่ครบถ้วนให้ถือว่าใบสมัครไม่สมบูรณ์ ขอสงวนสิทธิ์ในการรับวุฒิบัตร
  2. หากผู้เข้าอบรมเข้ารับการอบรมช้ากว่ากำหนดเกิน 30 นาที ขอสงวนสิทธิ์การเข้าห้องอบรม

มีความประสงค์ขอเข้ารับการอบรมหลักสูตร

- ขอรับใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต
- ขอต่อใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิต ครั้งที่ 1

วันที่อบรม ..... สถานที่อบรม .....

ลงชื่อ ผู้สมัคร .....

วันที่ส่งใบสมัคร .....

### ส่วนของเจ้าหน้าที่

ผู้รับสมัคร ..... วันที่ ..... จำนวนเงิน ..... บาท