

แบบแสดงประวัติส่วนตัว ข้าราชการบำนาญ มหาวิทยาลัยมหิดล

คำนำนหน้าชื่อ /ยศ.....ชื่อ.....นามสกุล.....
 เลขที่บัตรประชาชน **แนบเอกสารประกอบ**
 เพศ ชาย หญิง วัน,เดือน,ปี เกิด..... วัน,เดือน,ปี เข้ารับราชการ.....
 อัตราเงินบำนาญ..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษี **แนบเอกสารประกอบ**
 สถานะภาพสมรส โสด สมรส หย่า/หม้าย
 ที่อยู่ติดต่อได้ บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
 แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

ข้อมูลบิดา - มารดา - คู่สมรส - บุตร ณ.ปัจจุบัน

คำนำหน้า ชื่อ สกุล เลขที่บัตรประชาชน	วัน-เดือน-ปีพ.ศ (เกิด) ไล่ตัวเลข สถานภาพ	อาชีพ (กรณีมีชีวิต)
บิดา : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> มีชีวิต <input type="checkbox"/> ตาย <input type="checkbox"/> ลาป่วย	<input type="checkbox"/> รับราชการ <input type="checkbox"/> ผู้รับเบี้ยหวัด <input type="checkbox"/> ผู้รับบำนาญ <input type="checkbox"/> รัฐวิสาหกิจ <input type="checkbox"/> รับจ้าง <input type="checkbox"/> ธุรกิจส่วนตัว <input type="checkbox"/> ไม่ทำงาน <input type="checkbox"/> อื่น ๆ.....
มารดา : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> มีชีวิต <input type="checkbox"/> ตาย <input type="checkbox"/> ลาป่วย	<input type="checkbox"/> รับราชการ <input type="checkbox"/> ผู้รับเบี้ยหวัด <input type="checkbox"/> ผู้รับบำนาญ <input type="checkbox"/> รัฐวิสาหกิจ <input type="checkbox"/> รับจ้าง <input type="checkbox"/> ธุรกิจส่วนตัว <input type="checkbox"/> ไม่ทำงาน <input type="checkbox"/> อื่น ๆ.....
คู่สมรส : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> มีชีวิต <input type="checkbox"/> ตาย <input type="checkbox"/> ลาป่วย	<input type="checkbox"/> รับราชการ <input type="checkbox"/> ผู้รับเบี้ยหวัด <input type="checkbox"/> ผู้รับบำนาญ <input type="checkbox"/> รัฐวิสาหกิจ <input type="checkbox"/> รับจ้าง <input type="checkbox"/> ธุรกิจส่วนตัว <input type="checkbox"/> ไม่ทำงาน <input type="checkbox"/> อื่น ๆ.....
บุตรคนที่ 1 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> มีชีวิต <input type="checkbox"/> ตาย <input type="checkbox"/> ลาป่วย	<input type="checkbox"/> รับราชการ <input type="checkbox"/> ผู้รับเบี้ยหวัด <input type="checkbox"/> ผู้รับบำนาญ <input type="checkbox"/> รัฐวิสาหกิจ <input type="checkbox"/> รับจ้าง <input type="checkbox"/> ธุรกิจส่วนตัว <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ไม่ทำงาน <input type="checkbox"/> อื่น ๆ.....
บุตรคนที่ 2 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> มีชีวิต <input type="checkbox"/> ตาย <input type="checkbox"/> ลาป่วย	<input type="checkbox"/> รับราชการ <input type="checkbox"/> ผู้รับเบี้ยหวัด <input type="checkbox"/> ผู้รับบำนาญ <input type="checkbox"/> รัฐวิสาหกิจ <input type="checkbox"/> รับจ้าง <input type="checkbox"/> ธุรกิจส่วนตัว <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ไม่ทำงาน <input type="checkbox"/> อื่น ๆ.....
บุตรคนที่ 3 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> มีชีวิต <input type="checkbox"/> ตาย <input type="checkbox"/> ลาป่วย	<input type="checkbox"/> รับราชการ <input type="checkbox"/> ผู้รับเบี้ยหวัด <input type="checkbox"/> ผู้รับบำนาญ <input type="checkbox"/> รัฐวิสาหกิจ <input type="checkbox"/> รับจ้าง <input type="checkbox"/> ธุรกิจส่วนตัว <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ไม่ทำงาน <input type="checkbox"/> อื่น ๆ.....

ข้อมูลบิดา - มารดา - คู่สมรส - บุตร ณ.ปัจจุบัน

คำนำหน้า ชื่อ สกุล
เลขที่บัตรประชาชน

วัน-เดือน-ปีพ.ศ (เกิด) ใส่ตัวเลข
สถานภาพ

อาชีพ (กรณีมีชีวิต)

บุตรคนที่ 4	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> มีชีวิต <input type="checkbox"/> ตาย <input type="checkbox"/> สาปสูญ	<input type="checkbox"/> รับราชการ <input type="checkbox"/> ผู้รับเบี้ยหวัด <input type="checkbox"/> ผู้รับบำนาญ <input type="checkbox"/> รัฐวิสาหกิจ <input type="checkbox"/> รับจ้าง <input type="checkbox"/> ธุรกิจส่วนตัว <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ไม่ทำงาน <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....
บุตรคนที่ 5	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> มีชีวิต <input type="checkbox"/> ตาย <input type="checkbox"/> สาปสูญ	<input type="checkbox"/> รับราชการ <input type="checkbox"/> ผู้รับเบี้ยหวัด <input type="checkbox"/> ผู้รับบำนาญ <input type="checkbox"/> รัฐวิสาหกิจ <input type="checkbox"/> รับจ้าง <input type="checkbox"/> ธุรกิจส่วนตัว <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ไม่ทำงาน <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....
บุตรคนที่ 6	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> มีชีวิต <input type="checkbox"/> ตาย <input type="checkbox"/> สาปสูญ	<input type="checkbox"/> รับราชการ <input type="checkbox"/> ผู้รับเบี้ยหวัด <input type="checkbox"/> ผู้รับบำนาญ <input type="checkbox"/> รัฐวิสาหกิจ <input type="checkbox"/> รับจ้าง <input type="checkbox"/> ธุรกิจส่วนตัว <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ไม่ทำงาน <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....
บุตรคนที่ 7	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> มีชีวิต <input type="checkbox"/> ตาย <input type="checkbox"/> สาปสูญ	<input type="checkbox"/> รับราชการ <input type="checkbox"/> ผู้รับเบี้ยหวัด <input type="checkbox"/> ผู้รับบำนาญ <input type="checkbox"/> รัฐวิสาหกิจ <input type="checkbox"/> รับจ้าง <input type="checkbox"/> ธุรกิจส่วนตัว <input type="checkbox"/> ศึกษา <input type="checkbox"/> ไม่ศึกษา <input type="checkbox"/> ไม่ทำงาน <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่.....

หมายเหตุ กรุณากรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน , กรอกข้อมูลบุตรให้ครบตามจำนวนบุตรที่มี
แนบสำเนาเอกสารทะเบียนบ้านที่มีเลขประจำตัวประชาชนของทายาททุกคนที่กรอกข้อมูล
แนบสำเนาเอกสารที่มีเลขประจำตัวผู้เสียภาษี(ของผู้รับบำนาญ)
การกรอกข้อมูล และแนบเอกสารครบถ้วน เพื่อเป็นประโยชน์และสิทธิของตัวข้าราชการบำนาญและทายาทต่อไป

หมายเลขโทรสาร FAX 02-8496181 ในกรณีเอกสารแนบไม่ครบ
หมายเลขโทรศัพท์ 02-8496192-3
การเงิน กองคลัง ม.มหิดล