

แบบฟอร์มรับรองบุคลากรขอขึ้นทะเบียนสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า โรงพยาบาลสงขลานครินทร์

เอกสารของบุคลากร

- | | | |
|--|-------|--------|
| 1. สำเนาบัตรประจำตัวของบุคลากร | จำนวน | 1 ฉบับ |
| 2. สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน | 1 ฉบับ |

เอกสารของญาติสายตรงที่จะขึ้นทะเบียน (แนบของทุกคนที่จะขึ้นทะเบียนสิทธิบัตรทอง)

- | | | |
|---|-------|--------|
| 1. สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน | 1 ฉบับ |
| 2. กรณีสมรส แนบใบสำคัญการสมรส | จำนวน | 1 ฉบับ |
| 3. กรณีบุตรที่ไม่มีบัตรประชาชน แนบสำเนาสูติบัตร | จำนวน | 1 ฉบับ |

****หมายเหตุ**** มหาวิทยาลัยใช้เวลาในการดำเนินการประมาณ 2 เดือน เนื่องจากกองการเจ้าหน้าที่จะรวบรวมส่งโรงพยาบาลเดือนละ 1 ครั้ง และโรงพยาบาลจะรวบรวมคีย์ข้อมูลเข้าระบบเดือนละ 1 ครั้ง

แบบฟอร์มรับรองบุคลากร และขอขึ้นทะเบียนสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า โรงพยาบาลสงขลานครินทร์

วันที่.....

ประวัติบุคลากร

ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....รหัสบุคลากร.....

หน่วยงานที่สังกัด.....คณะ.....เบอร์โทรฯ.....

เริ่มปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....รวมระยะเวลาปฏิบัติงาน.....ปี.....เดือน

ประวัติญาติสายตรงตามที่กฎหมายที่ขอขึ้นทะเบียน

- บิดา: ชื่อ - สกุล.....อายุ.....ปี เลขที่บัตรประชาชน.....
[] บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า เลขที่.....โรงพยาบาลหลัก.....[] สิทธิว่าง
- มารดา: ชื่อ - สกุล.....อายุ.....ปี เลขที่บัตรประชาชน.....
[] บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า เลขที่.....โรงพยาบาลหลัก.....[] สิทธิว่าง
- สามี/ภรรยา: ชื่อ - สกุล.....อายุ.....ปี เลขที่บัตรประชาชน.....
[] บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า เลขที่.....โรงพยาบาลหลัก.....[] สิทธิว่าง
- บุตร: ชื่อ - สกุล.....อายุ.....ปี เลขที่บัตรประชาชน.....
[] บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า เลขที่.....โรงพยาบาลหลัก.....[] สิทธิว่าง
- บุตร: ชื่อ - สกุล.....อายุ.....ปี เลขที่บัตรประชาชน.....
[] บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า เลขที่.....โรงพยาบาลหลัก.....[] สิทธิว่าง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้น ถูกต้องเป็นความจริง ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นขอขึ้นทะเบียน
(.....)

หัวหน้างานผู้ตรวจสอบเอกสารเบื้องต้น/รับรอง

[] บุคลากรมีสิทธิตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด

[] เอกสารถูกต้อง ครบถ้วน

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

การจ้างงาน [] จ้างต่อ [] ยกเลิกการจ้าง [] อื่นๆ.....

การอนุมัติขึ้นทะเบียน [] อนุมัติ [] อื่นๆ.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....