

เลขประจำตัวสอบ.....

สอบวันที่ เดือน พ.ศ.

เวลาสอบ 10.00-12.00 น. 13.30-5.30 น.

จังหวัด..... รหัสจังหวัด.....

สถานที่สอบ บจก.ไอเอ็นจีประกันชีวิต

สาขา.....



รูปถ่ายขนาด
2.5 x 3 ซม.

**ใบสมัครสอบความรู้เกี่ยวกับการประกันชีวิต
ส่วนกลาง (กรุงเทพฯ)**

1. นาย นาง นางสาว ชื่อ นามสกุล

นามสกุลเดิม (ถ้ามี).....

2. เพศ ชาย หญิง

3. เกิด วันที่ เดือน พ.ศ.

4. บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ - - - -

สถานที่ออกบัตร ออกให้เมื่อวันที่...../...../..... หมดอายุวันที่/...../.....

5. สำเร็จการศึกษา ต่ำกว่าประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย / ปวช.
 อนุปริญญา / ปวส. ปริญญาตรี ปริญญาโท

6. ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ หมู่ที่ ตรอก / ซอย ถนน.....
แขวง / ตำบล เขต / อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ..... E-mail

7. ประสงค์จะขอรับใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันชีวิตของ.....บริษัท ไอเอ็นจีประกันชีวิต จำกัด.....รหัสบริษัท.....510.....

หน่วย รหัสหน่วยซึ่งบริษัทได้ให้คำรับรองไว้ท้ายคำขอนี้แล้ว

8. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และได้แนบเอกสารประกอบการสมัครสอบมาพร้อมนี้

รูปถ่ายขนาด 2.5 x 3 ซม. จำนวน 2 รูป (รูปถ่ายหน้าตรง, ไม่สวมหมวก, ไม่สวมแว่นตาดำ เป็นรูปถ่ายปัจจุบัน หรือไม่เกิน 6 เดือน)

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ

สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ

ค่าธรรมเนียมสมัครสอบ 200 บาท

ลงชื่อ

(.....)

ผู้สมัครสอบ

...../...../.....

บริษัท ไอเอ็นจีประกันชีวิต จำกัด ขอรับรองว่าผู้สมัครสอบดังกล่าวข้างต้นมีความประสงค์จะเป็นตัวแทนประกันชีวิตของบริษัท

ลงชื่อ

(.....นายสามารถ เอื้อกุลกาญจน์.....)

ผู้รับมอบอำนาจลงนามแทนบริษัท

...../...../.....