

**บันทึกข้อความ**

**ส่วนงาน** .............................................................................................. **โทร.** ..............................

**ที่ อว**.............../..................... **วันที่** ...................................................

**เรื่อง** การแจ้งขึ้นทะเบียนผู้ประกันตน

**เรียน** ผู้ช่วยอธิการบดีฝ่ายบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล

 ด้วย …………ชื่อส่วนงาน/หน่วยงาน............... ได้บรรจุและแต่งตั้ง ……………ชื่อ – ชื่อสกุล.................................

เป็น ( ) พนักงานมหาวิทยาลัย ( ) ลูกจ้างมหาวิทยาลัย ( ) ลูกจ้างโครงการ ( ) ลูกจ้างชาวต่างชาติ ( ) อาจารย์บางส่วน

เวลา ( ) อาจารย์พิเศษ ตำแหน่ง............................................................. สังกัด................................................................

เริ่มปฏิบัติงานเมื่อวันที่..................................................... ในการนี้ ..........................ชื่อส่วนงาน/หน่วยงาน.....................

มีความประสงค์ขอให้มหาวิทยาลัยดำเนินการแจ้งขึ้นทะเบียนผู้ประก้นตนของราย...............ชื่อ – ชื่อสกุล.......................

............................................................. ........ต่อสำนักงานประกันสังคมจังหวัดชลบุรี

 พร้อมนี้ ได้แนบเอกสารประกอบการขึ้นทะเบียนผู้ประกันตน ดังนี้

 ( ) แบบขึ้นทะเบียนผู้ประกันตน สปส. 1-03 จำนวน 1 ชุด

 ( ) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน กรณียื่น สปส. 1-03 จำนวน 1 ชุด

 ( ) สำเนาคำสั่งบรรจุและแต่งตั้ง จำนวน 1 ชุด

 ( ) สำเนาหนังสือเดินทาง PASSPORT (กรณีเป็นชาวต่างชาติ) จำนวน 1 ชุด

 ( ) ใบอนุญาตทำงานคนต่างด้าว (WORK PERMIT) (กรณีเป็นชาวต่างชาติ) จำนวน 1 ชุด

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

 (..............หัวหน้าส่วนงาน……….............)

 ...............................................................