

แบบรายงานผลการดำเนินงานของผู้ประกันตนกรณีว่างงาน

1. ชื่อ นาย นาง นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปีเลขบัตรประจำตัวประชาชน เบอร์โทรศัพท์.....

2. กำหนดวันรายงานตัว ครั้งที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ณ สำนักงานจัดหางานจังหวัด.....

3. วันเนารายงานตัว	<input type="checkbox"/> ตามกำหนด	<input type="checkbox"/> ก่อนกำหนด.....วัน	<input type="checkbox"/> ช้ากว่ากำหนด.....วัน
		เนื่องจาก.....	เนื่องจาก.....
4. กำหนดงานล่วงหน้ารายงานตัว	<input type="checkbox"/> ไม่มีภาระงาน	<input type="checkbox"/> ไปทำงาน.....ครั้ง (โปรดกรอกรายละเอียดด้านหลัง)	
5. ได้ไปหางานออกข่าวสารประเภทใด	<input type="checkbox"/> หนังสือพิมพ์ / สิ่งพิมพ์ <input type="checkbox"/> ประกาศของนายจ้าง <input type="checkbox"/> อินเทอร์เน็ต	โดยการแนะนำของ <input type="checkbox"/> 1) สำนักงานจัดหางานของรัฐ <input type="checkbox"/> 3) เครือญาติ <input type="checkbox"/> 2) สำนักงานจัดหางานเอกชน <input type="checkbox"/> 4) บุคคลอื่น	
6. ผลการหางาน	<input type="checkbox"/> ยังไม่ได้งานทำ เนื่องจาก..... <input type="checkbox"/> ประกอบอาชีพอิสระ ทำอาชีพ..... รายได้.....บาท/วัน/เดือน <input type="checkbox"/> รับงานไปทำที่บ้าน ประเภทงาน..... รายได้.....บาท/วัน/เดือน <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ).....	<input type="checkbox"/> ได้งานทำแล้ว ตั้งแต่ วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ○ 1) ตามมาตรา 33 ตำแหน่ง.....ค่าจ้าง.....บาท/วัน/เดือน ชื่อนายจ้าง..... ประเภทกิจการ..... ○ 2) ราชการ/รัฐวิสาหกิจ ตำแหน่ง.....ค่าจ้าง.....บาท/วัน/เดือน หน่วยงาน..... ○ 3) ส่วนท้องถิ่น ตำแหน่ง.....ค่าจ้าง.....บาท/วัน/เดือน หน่วยงาน..... ที่อยู่นายจ้าง/หน่วยงาน..... เบอร์โทรศัพท์..... ได้งานทำดังกล่าว โดย <input type="checkbox"/> 1) สำนักงานจัดหางานของรัฐ จัดหาหรือแนะนำให้ <input type="checkbox"/> 2) หางานได้เอง <input type="checkbox"/> 3) อื่นๆ (ระบุ).....	
7. ต้องการหางานที่ต่อไปหรือไม่	<input type="checkbox"/> ต้องการ	<input type="checkbox"/> ไม่ต้องการ เนื่องจาก.....	
8. ต้องการฝึกอบรมหรือเรียนรายงานหรือไม่	<input type="checkbox"/> ไม่ต้องการ	<input type="checkbox"/> ต้องการฝึก หลักสูตร..... ○ 1) กรมพัฒนาฝีมือแรงงาน ○ 2) หน่วยงานอื่น.....	
9. ต้องการความช่วยเหลืออื่น ๆ หรือไม่	<input type="checkbox"/> ไม่ต้องการ	<input type="checkbox"/> ต้องการ ○ 1) ข้อมูลข่าวสารตลาดแรงงาน ○ 2) ให้คำปรึกษา ○ 3) แนะนำอาชีพ ○ 4) จัดหางาน ○ 5) เงินทุนประกอบอาชีพ ○ 6) รับงานไปทำที่บ้าน ○ 7) ไปทำงานต่างประเทศ ○ 8) อื่น ๆ.....	

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ประกันตน

มารายงานตัว วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....