

แบบฟอร์มการขอใช้บริการแก้ไขข้อมูลในฐานข้อมูล
ระบบประกันตนกรณีว่างงาน (Empui.doe.go.th)

วันที่.....

เรียน ผู้อำนวยการกองพัฒนาระบบบริการจัดหางาน

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้แจ้งขอใช้บริการ

ชื่อผู้แจ้ง.....ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....ฝ่าย.....

เบอร์โทรศัพท์.....เวลา.....

ข้อมูลของผู้ประกันตน

1. เลขบัตรประชาชน

2. รหัสอ้างอิงการขึ้นทะเบียน

3. ชื่อ - นามสกุล

4. สาเหตุ

การขึ้นทะเบียน

ขอยกเลิกเนื่องจากขึ้นทะเบียนก่อนออกจากงานมากกว่า 30 วัน

ยกเลิกการขึ้นทะเบียน เนื่องจาก

เลขที่อ้างอิงการขึ้นทะเบียนที่ต้องการยกเลิก

รายละเอียดที่ต้องการแก้ไข

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

ชื่อ.....ผู้แจ้ง

(.....)

ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่กองพัฒนาระบบบริการจัดหางาน

ผลการดำเนินงาน.....

.....

ดำเนินการแล้วเสร็จ วัน/เดือน/ปี...../...../..... เวลา.....

ลงชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินการ.....(ตัวบรรจง)

โปรดกรอรายละเอียดในส่วนที่ 1 ให้เรียบร้อย ส่งมาที่กองพัฒนาระบบบริการจัดหางาน

โทร 0-2246-9292 Fax 0-2246-9292, 0-2245-1790