

ใบสมัครเข้าอบรมหลักสูตร

เพื่อขอรับและขอต่อใบอนุญาตเป็นตัวแทนบริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด

หลักสูตร เพื่อขอรับใบอนุญาตฯ

ก้าวแรกสู่การประกันชีวิต วันที่สถานที่อบรม

ดิวสอบใบอนุญาตตัวแทนประกันชีวิต วันที่สถานที่อบรม

หลักสูตร 6 ชั่วโมง (ตัวแทนขาดต่อฯ/ย้ายบริษัท) วันที่สถานที่อบรม

หลักสูตร เพื่อขอต่อใบอนุญาตฯ ครั้งที่ 1 วันที่สถานที่อบรม

หลักสูตร เพื่อขอต่อใบอนุญาตฯ ครั้งที่ 2 วันที่สถานที่อบรม

หลักสูตร เพื่อขอต่อใบอนุญาตฯ ครั้งที่ 3 วันที่สถานที่อบรม

หลักสูตร เพื่อขอต่อใบอนุญาตฯ ครั้งที่ 4 เป็นต้นไป (การต่อใบอนุญาต 5 ปี ครั้งที่ 2 เป็นต้นไป)

เข้าอบรมหลักสูตรวันที่ สถานที่อบรม

เพื่อสะสมชั่วโมงอบรมให้ได้ไม่น้อยกว่า 30 ชั่วโมง

เพื่อออกใบรับรอง เพราะสะสมชั่วโมงอบรมได้ไม่น้อยกว่า 30 ชั่วโมงแล้ว

นาย/นาง/นางสาวรหัสพนักงาน/ตัวแทน

เลขประจำตัวประชาชน - - - -

สังกัดฝ่าย / ฝ่ายชาย สาขา

เบอร์โทรศัพท์มือถือ..... เลขที่ใบอนุญาต

วันออกใบอนุญาตใบอนุญาตหมดอายุวันที่

ลงชื่อ

วันที่

- กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนและถูกต้องพร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนหรือใบอนุญาตฯ เพื่อสิทธิประโยชน์ในการขอรับและขอต่อใบอนุญาตฯ ของท่าน
- บริษัทฯ นำส่งรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าอบรม ให้ทางคปภ.ก่อนการอบรมอย่างน้อย 3 วันทำการ และท่านสามารถตรวจสอบรายชื่อได้ทาง www.muangthai.co.th/smartweb
- ฝ่ายฝึกอบรมฯ ขอสงวนสิทธิ์การเข้ารับการอบรมและออกใบรับรองผ่านการอบรม สำหรับผู้ที่ส่งใบสมัครและสำเนาบัตรประชาชน/ใบอนุญาตมาภายในวันที่กำหนดเท่านั้น
- ส่งใบสมัครได้ที่ 1. ศูนย์บริการตัวแทน ชั้น 1 / สำนักงานสาขาภูมิภาค

2. Lotus Note : Training หรือ Training Operation หรือ Fax 02-6932778(หลักสูตรก้าวแรกและขอต่อใบอนุญาต)

กรณีส่งใบสมัครทาง Lotus Note หรือ Fax โปรดนำใบสมัครฉบับจริงพร้อมหลักฐานมอบให้เจ้าหน้าที่ในวันอบรม

สำหรับเจ้าหน้าที่

รับเอกสารวันที่.....

คุณสมบัติ ครบ ไม่ครบ

ผู้ดำเนินการ.....วันที่