



ใบสมัครอบรม

บริษัท เทเวศ ประกันภัย จำกัด (มหาชน)

หลักสูตรเฉพาะ
ตัวแทนประกันวินาศภัย

ขอรับใบอนุญาตเป็น**ตัวแทน**ประกันวินาศภัย

ขอต่ออายุใบอนุญาตเป็น**ตัวแทน**ประกันวินาศภัย ครั้งที่ 1

ขอต่ออายุใบอนุญาตเป็น**ตัวแทน**ประกันวินาศภัย ครั้งที่ 2

ขอต่ออายุใบอนุญาตเป็น**ตัวแทน**ประกันวินาศภัย ครั้งที่ 3

หลักสูตรเฉพาะ
นายหน้าประกันวินาศภัย

ขอต่ออายุใบอนุญาตเป็น**นายหน้า**ประกันวินาศภัย ครั้งที่ 1

ขอต่ออายุใบอนุญาตเป็น**นายหน้า**ประกันวินาศภัย ครั้งที่ 2

ขอต่ออายุใบอนุญาตเป็น**นายหน้า**ประกันวินาศภัย ครั้งที่ 3

ติวสอบใบอนุญาตฯ, ผลัดกันทำ, Soft Skill, อื่นๆ

ขอต่ออายุใบอนุญาตเป็น**ตัวแทน/นายหน้า**ประกันวินาศภัย ครั้งที่ 4 เป็นต้นไป

วันที่อบรม..... สถานที่..... จังหวัด

ข้อมูลผู้สมัครอบรม

คำนำ.....ชื่อ.....สกุล.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

ใบอนุญาตเลขที่

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย

ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ อีเมล

สถานะตัวแทน/นายหน้า บุคคลธรรมดา ไม่มีสังกัด มีสังกัด ระบุ.....
 นิติบุคคล

รหัสส่งงาน(Deves insurance) ไม่มี

เอกสารประกอบการสมัครอบรม

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
 สำเนาบัตรตัวแทน/นายหน้าประกันวินาศภัย

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเข้ารับการอบรมในหลักสูตรดังกล่าว และยินดีที่จะปฏิบัติตามกฎระเบียบ ข้อบังคับตามที่ผู้จัดอบรมได้กำหนดไว้อย่างเคร่งครัด หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบ ข้อบังคับที่กำหนดดังกล่าว ขอให้เป็นการอำนวยการเจ้าหน้าที่ของผู้จัดอบรม ในการพิจารณาผลการอบรมในครั้งนี้

ลงชื่อ.....

(.....)ผู้สมัคร

วัน.....เดือน.....ปี.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

ผู้รับสมัคร

เอกสาร: ครบ ไม่ครบ ขาด.....

วันที่

ติดต่อสมัครอบรม หรือ สอบถามเพิ่มเติมได้ที่ :

บริษัท เทเวศ ประกันภัย จำกัด (มหาชน) 97 และ 99 อาคารเทเวศประกันภัย ถนนราชดำเนินกลาง แขวงบวรนิเวศ เขตพระนคร กรุงเทพฯ 10200 หรือ

ติดต่อคุณอภิชาติ เชื้อรัตน์ ทาง E-Mail : Apichart_C@deves.co.th โทรศัพท์ 0-2080-1559 ต่อ 8579 หรือสาขาที่ท่านสะดวก



**ข้อกำหนดสำหรับผู้เข้ารับการอบรมหลักสูตร
ขอรับ/ขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นตัวแทน-นายหน้าประกันวินาศภัย ครั้งที่ 1-4 เป็นต้นไป
ประจำปี 2563**

1. ส่งใบสมัครอบรมฯ พร้อมสำเนาใบอนุญาตฯ/สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ให้แก่ จนท.ก่อนเข้ารับการอบรม
2. ผู้เข้าอบรมต้องเซ็นชื่อเข้าอบรมฯ 2 ครั้ง คือ รอบเช้า และรอบบ่าย
3. ผู้เข้าอบรมต้องแสดงใบอนุญาตเป็นตัวแทน/นายหน้าฯ หรือบัตรประจำตัวประชาชน ก่อนเข้าอบรมทุกครั้ง
4. ขอสงวนสิทธิ์ไม่รับรองผลการอบรมฯ สำหรับผู้ที่เข้าห้องอบรมฯ ซ้ำเกินกว่า 15 นาที หลังการเปิดอบรมทั้งช่วงเช้าและช่วงบ่าย
5. ห้ามมิให้บุคคลอื่น เข้าอบรมแทนผู้สมัครเข้าอบรมตามที่ส่งใบสมัครจริง
6. เพื่อเป็นการให้เกียรติวิทยากร สถานที่ และให้เกียรติผู้ร่วมอบรมทุกคน โปรดแต่งกายสุภาพและเหมาะสมในการเข้าอบรม
7. เพื่อไม่ให้เป็นการรบกวนผู้เข้าอบรมท่านอื่น โปรดปิดเสียงอุปกรณ์สื่อสารทุกชนิด หากมีความจำเป็นต้องสื่อสารกับบุคคลภายนอก ให้ขออนุญาตวิทยากรหรือ จนท. เพื่อออกไปคุยนอกห้องอบรม
8. งดเว้น การใช้โทรศัพท์มือถือ, Notebook, Smart Phone, Tablet, Social network, Games หรือกิจกรรมอื่นใดที่ไม่เหมาะสมในห้องอบรมฯ เว้นแต่ได้รับอนุญาตจากวิทยากร หรือ จนท. ที่จัดอบรมท่านั้น
9. งดเว้น กิจกรรมอื่นใดที่อาจรบกวนวิทยากร หรือ ผู้เข้ารับการอบรมท่านอื่นๆ ตลอดระยะเวลาการอบรม

หากผู้เข้ารับการอบรมไม่ปฏิบัติตามระเบียบที่กำหนด หรือกระทำการอื่นใดที่ไม่เหมาะสม ขอให้เป็นอำนาจของเจ้าหน้าที่ ที่จัดอบรมฯ ในการพิจารณาไม่ให้ผ่านการอบรมฯ ในครั้งนี้

ลงชื่อ.....
(.....)ผู้สมัคร
วัน.....เดือน.....ปี.....