

2. รายชื่อบุคลากรตามสดมภ์ (4) ที่ยังไม่เป็นสมาชิก ข.พ.ส.

| ชื่อ - สกุล | ตำแหน่ง | วัน/เดือน/<br>ปีเกิด | เบอร์โทรศัพท์ | สถานภาพ (ถ้า ✓)               |      |       |                |      |       |
|-------------|---------|----------------------|---------------|-------------------------------|------|-------|----------------|------|-------|
|             |         |                      |               | อายุไม่เกิน 35 ปี<br>บริบูรณ์ |      |       | อายุเกิน 35 ปี |      |       |
|             |         |                      |               | โสด                           | สมรส | หม้าย | โสด            | สมรส | หม้าย |
| 1)          |         |                      |               |                               |      |       |                |      |       |
| 2)          |         |                      |               |                               |      |       |                |      |       |
| 3)          |         |                      |               |                               |      |       |                |      |       |
| 4)          |         |                      |               |                               |      |       |                |      |       |
| 5)          |         |                      |               |                               |      |       |                |      |       |
| 6)          |         |                      |               |                               |      |       |                |      |       |
| 7)          |         |                      |               |                               |      |       |                |      |       |
| 8)          |         |                      |               |                               |      |       |                |      |       |
| 9)          |         |                      |               |                               |      |       |                |      |       |
| 10)         |         |                      |               |                               |      |       |                |      |       |
| 11)         |         |                      |               |                               |      |       |                |      |       |
| 12)         |         |                      |               |                               |      |       |                |      |       |
| 13)         |         |                      |               |                               |      |       |                |      |       |
| 14)         |         |                      |               |                               |      |       |                |      |       |
| 15)         |         |                      |               |                               |      |       |                |      |       |
| 16)         |         |                      |               |                               |      |       |                |      |       |
| 17)         |         |                      |               |                               |      |       |                |      |       |
| 18)         |         |                      |               |                               |      |       |                |      |       |
| 19)         |         |                      |               |                               |      |       |                |      |       |
| 20)         |         |                      |               |                               |      |       |                |      |       |
| 21)         |         |                      |               |                               |      |       |                |      |       |
| 22)         |         |                      |               |                               |      |       |                |      |       |
| 23)         |         |                      |               |                               |      |       |                |      |       |
| 24)         |         |                      |               |                               |      |       |                |      |       |
| 25)         |         |                      |               |                               |      |       |                |      |       |
|             |         |                      |               |                               |      |       |                |      |       |

หมายเหตุ หากมีจำนวนมากกว่าหรือน้อยกว่าในตาราง ให้ปรับเพิ่มหรือลดได้

ขอขอบคุณเป็นอย่างสูงยิ่ง มา ณ โอกาสนี้

สำนักงาน สกสค.จังหวัดหนองบัวลำภู