

ใบสมัครสมาชิกสามัญ/สมทบ

สมาคมผู้บำเพ็ญประโยชน์แห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์

ประเภทสมาชิก () สามัญ/สมทบ รายปี (50 บาท) () สามัญ/สมทบ ตลอดชีพ (500 บาท)

รูปถ่าย (ถ้ามี)
ขนาดไม่เกิน
1.5 นิ้ว

1. ข้าพเจ้า นาย, นาง, นางสาว อายุ ปี ชื่อเล่น
NAME (Mr., Mrs., Ms.)
วันเดือนปีเกิด..... สัญชาติ ศาสนา E-mail :
ที่อยู่ปัจจุบัน หมู่..... ซอย ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....
วุฒิการศึกษา.....วิชาเอก.....
จากสถาบัน..... อาชีพปัจจุบัน.....
สถานที่ทำงาน.....เลขที่..... หมู่..... ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
สถานที่ให้จัดส่งเอกสาร () ที่อยู่ปัจจุบัน () สถานที่ทำงาน

2. ความสามารถพิเศษ / งานอดิเรก :

ภาษา (ระบุ) วิชาการ (ระบุ)
ศิลปะ/ดนตรี/กีฬา (ระบุ)
อื่นๆ (ระบุ)

3. ต้องการร่วมกิจกรรมด้านใดของสมาคมฯ

4. ข้าพเจ้า () ผ่านการอบรมแล้ว เมื่อ ณ () ยังไม่ผ่านการอบรม

5. ข้าพเจ้าส่งเงินค่าสมาชิก จำนวน บาท มาพร้อมใบสมัครนี้แล้ว

ข้าพเจ้าเห็นด้วยในหลักการของผู้บำเพ็ญประโยชน์ ยินดีและพร้อมที่จะมารับการฝึกอบรมเพื่อพัฒนาตนเองเป็นผู้บำเพ็ญประโยชน์ฯ
เมื่อสมาคมฯเรียกฝึกอบรม และจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของสมาคมฯ ทุกประการ ข้าพเจ้าให้คำมั่นว่าจะมาร่วมประชุมใหญ่ทุกปี และร่วม
กิจกรรมอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง มิฉะนั้นให้ถือว่าข้าพเจ้าไม่ประสงค์เป็นสมาชิกของสมาคมฯต่อไป ให้สมาคมฯตัดชื่อข้าพเจ้าออกจากสมาชิก
ภาพได้

ลงชื่อ ผู้สมัคร

วันที่.....

ลงชื่อสมาชิกสามัญที่เป็นผู้รับรอง..... วันที่.....

คณะกรรมการอำนวยการอนุมัติการเป็นสมาชิกสามัญ / สมทบ เมื่อวันที่.....

ลงชื่อ.....

(ประธานฝ่ายสมาชิกภาพ)

บันทึกเจ้าหน้าที่ 1. ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ เลขที่ ลงวันที่ จำนวนเงินบาท

สมาชิกเลขที่ ผู้บันทึก วันเดือนปี

2. อบรมแล้วเมื่อวันเดือนปี ปฏิญาณตนเมื่อ..... ผู้บันทึก

สถานที่.....

3. วันที่ออกในบัตรสมาชิก..... วันที่ส่งบัตร (ส่งไปรษณีย์).....

ถ่ายเอกสารเพิ่มเติมได้..

คำรับรอง

ข้าพเจ้า นาง, นางสาวกรรมการอำนวยการ
สมาคมฯ ขอรับรองว่าผู้สมัครเป็นผู้มีความประพฤติดี และมีคุณสมบัติเป็นสมาชิกของสมาคมฯ ได้

ลงชื่อ ผู้รับรอง

วันที่