

รับวันที่/...../.....
ทะเบียนเลขที่.....
สมาชิกประเภท.....



รูปถ่ายขนาด
1 นิ้ว 2 รูป

ใบสมัครสมาชิก สมาคมลูกจ้างส่วนราชการการศึกษา

ข้อมูลสมาชิก

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว นามสกุล

เลขบัตรประจำตัวประชาชน หมู่โลหิต (กรุ๊ปเลือด).....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ..... ปี สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... มือถือ.....

๒. ข้าพเจ้าเป็น ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว พนักงาน ผู้รับบำเหน็จรายเดือน

หน่วยงาน..... แผนก.....

กอง..... กรม..... กระทรวง.....

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... E-MAIL.....

๓. ให้จัดส่งเอกสารไปที่ บ้าน หรือ ที่ทำงาน

๔. ได้ชำระเงินค่าบำรุงสมาคมฯ ประเภทตลอดชีพ จำนวน ๒๐๐ บาท (สองร้อยบาทถ้วน)

ค่าลงทะเบียนเป็นสมาชิกแรกเข้า ๒๐ บาท (ยี่สิบบาทถ้วน)

โอนเงิน จำนวน ๒๒๐ บาท (สองร้อยยี่สิบบาทถ้วน) เข้าบัญชี ธนาคารกรุงไทย สาขากระทรวงการคลัง ชื่อบัญชีสมาคมลูกจ้างส่วนราชการการศึกษา เลขที่บัญชี ๐๖๘-๐-๒๓๖๖๘-๖

๕. ให้ส่งใบสมัครสมาชิกไปที่ นายศักดิ์เกษม จันคำ ศูนย์ประสานงานสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาพิจิตร ภูเก็ท ระนอง ประจำจังหวัดภูเก็ต ๓๓/๓๒ ถนนดำรง ตำบลตลาดใหญ่ อำเภอเมืองภูเก็ต จังหวัดภูเก็ต รหัสไปรษณีย์ ๘๓๐๐๐ โทร ๐๘๕ - ๐๓๓ ๖๒๒๓

พร้อมให้แนบ สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ชุด และ ภาพถ่ายขนาด ๑ นิ้ว X ๑ นิ้ว จำนวน ๒ ใบ และ สำเนาสลิปการโอนเงินมาด้วย

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(.....)

ขอรับรองว่า นาย / นาง / นางสาว มีคุณสมบัติตามข้อบังคับของสมาคมฯ

(ลงชื่อ)

(นายศักดิ์เกษม จันคำ)

นายทะเบียนสมาคมลูกจ้างส่วนราชการการศึกษา

(ต่อด้านหลัง)



วัตถุประสงค์ของการสมัครเป็นสมาชิก
ของสมาคมลูกจ้างส่วนราชการการศึกษา

1. เพื่อรวบรวมรายชื่อของสมาชิกไว้เป็นฐานข้อมูลของสมาคมฯ และสะดวกในการตรวจสอบจำนวนของสมาชิก
2. เพื่อใช้ในการให้ข้อมูลที่เป็นปัจจุบันกับหน่วยงานของรัฐบาลได้ทันเหตุการณ์
3. เป็นข้อมูลที่จะนำเสนอภาคการเมืองกรณีประสานงานเรื่องสิทธิประโยชน์ต่างๆของลูกจ้าง และผู้รับบำนาญเดือน
4. รายได้จาก ค่าธรรมเนียมและการสมัครเป็นสมาชิกคนละ ๒๒๐.-บาท(สมาชิกตลอดชีพ)นั้น จะนำไปเป็นค่าดำเนินงานของสมาคมฯ และที่เกี่ยวข้องกับสมาชิกสมาคมฯ เพื่อให้ได้มาซึ่งสิทธิประโยชน์อันพึงมีพึงได้ต่างๆในทุกๆด้านเพราะสมาคมฯเป็นองค์กรการกุศลไม่สามารถแสวงหารายได้จากแหล่งอื่นได้

*** สอบถามเพิ่มเติมที่ โทร.. ๐๘๕ - ๐๓๓ ๖๒๒๓, ๐๘๙ - ๙๙๙ ๐๘๕๗, ๐๖๕-๘๙๓๒ ๕๕๑, ๐๘๖-๖๖๘ ๕๘๙๙

หมายเหตุ กรุณาแจ้งที่อยู่ส่งบัตรให้สมาชิกสมาคมฯ

นำส่ง ...

ชื่อ สกุล

ให้ส่งเอกสารไปที่ บ้าน หรือ ที่ทำงาน ชื่อหน่วยงาน

เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง

อำเภอ / เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

.....

