

## ใบสมัครสมาชิก: ประเภทสมาชิกสามัญ



### สมาคมหลักสูตรและการสอนแห่งประเทศไทย

เลขที่ 50 ถนนพหลโยธิน เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900

คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ โทร. 0-2579-3993 โทรสาร 0-2942-8669

หมายเลขสมาชิกเลขที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

### ข้อมูลทั่วไปของผู้สมัครเป็นสมาชิกสามัญ (โปรดเขียนตัวบรรจงหรือพิมพ์ให้ชัดเจน)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ..... นามสกุล ..... อายุ ..... ปี

เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□

ตำแหน่ง ..... วุฒิการศึกษา .....

บ้านที่อยู่เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... อาคาร/หมู่บ้าน ..... ซอย .....

ถนน..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. .... มือถือ .....

สถานที่ทำงาน ..... ตั้งอยู่เลขที่ ..... หมู่ที่ .....

อาคาร/หมู่บ้าน ..... ซอย ..... ถนน .....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. .... โทรสาร ..... อีเมล .....

ได้รับทราบระเบียบข้อบังคับตลอดจนวัตถุประสงค์ของสมาคมหลักสูตรและการสอนแห่งประเทศไทยเป็นอย่างดีแล้ว และยินดีปฏิบัติตามทุกประการ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมาคมฯ ประเภทสามัญและพร้อมชำระเงิน ดังนี้

ค่าบำรุงรายปี 200 บาท  ค่าบำรุง 3 ปี 500 บาท

โดยชำระค่าสมัครสมาชิกเป็น  เงินสด  ธนาคัตติ เลขที่.....

สถานที่ติดต่อในการจัดส่งเอกสาร  ที่บ้าน  ที่ทำงาน

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

### คำรับรอง

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว) ..... นามสกุล ..... หมายเลขสมาชิกเลขที่ .....

ขอรับรองว่าผู้สมัครมีคุณสมบัติเหมาะสมที่จะเป็นสมาชิกสมาคมฯ

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

เฉพาะเจ้าหน้าที่  
และกรรมการ  
สมาคมฯ

ได้รับเงินค่าสมาชิกแล้ว วันที่ ...../...../.....  
ใบเสร็จเลขที่ ..... เล่มที่ .....

(ลงชื่อ) .....

เจ้าหน้าที่ผู้รับเงิน

คณะกรรมการบริหารรับทราบตามข้อบังคับสมาคมฯ  
ข้อ 8 เมื่อ วันที่ ...../...../..... และแจ้งให้  
สมาชิกใหม่ทราบแล้ว

(ลงชื่อ) .....

เลขาธิการสมาคมฯ