

เลขที่...../.....



รูปถ่าย 1x1

ใบสมัครสมาชิก สมาคมครูช่างเชื่อมภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
เบอร์โทรศัพท์.....อี-เมล.....
สถานที่ทำงาน.....
ตำแหน่งวุฒิการศึกษา.....

- มีความประสงค์ขอสมัครเป็นสมาชิกสมาคมครูช่างเชื่อมภาคตะวันออกเฉียงเหนือ พร้อมนี้ข้าพเจ้า
- ได้ส่งเงินจำนวน 500 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าสมัครมาพร้อมนี้
 - ชำระค่าสมัครเป็นงวด โดยชำระงวดที่ 1 เป็นเงินจำนวน.....บาท
งวดต่อไป (ไม่เกิน 4 งวด) เป็นจำนวนเงินงวดละ.....บาท รวมทั้งสิ้น
เป็นเงินจำนวน 500 บาท

ลงชื่อ.....
(.....)

หมายเหตุ กรณีที่ไม่สามารถมาชำระค่าสมัครด้วยตนเองให้สมาชิกชำระเงินทางไปรษณีย์ โดยส่งจ่ายในนาม
สมาคมครูช่างเชื่อมภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ณ ที่ทำการไปรษณีย์ สาขาบ้านธาตุนาวง อ.เมือง จ. สกลนคร
47000 หรือบัญชีธนาคารกรุงศรีอยุธยา สาขาอ้อมมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร เลขที่บัญชี 421-1-16218-1

- หลักฐานประกอบการสมัคร**
1. สำเนาทะเบียนบ้าน
 2. สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือบัตรประจำตัวประชาชน
 3. รูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว (ถ่ายไม่เกิน 3 เดือน) จำนวน 2 แผ่น