



ใบสมัครเป็นสมาชิกสมาคมผู้บริหารโรงเรียนประถมศึกษาแห่งประเทศไทย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ขอยื่นเรื่องต่อนายกสมาคมผู้บริหารโรงเรียน

ประถมศึกษาแห่งประเทศไทย เพื่อสมัครเป็นสมาชิกของสมาคมฯ โดยข้าพเจ้าขอให้ข้อมูลเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

1. ข้าพเจ้าเกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....สังกัด.....

2. สถานที่ทำงาน โรงเรียน.....เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....e-mail.....

เขตการศึกษา.....

3. ข้าพเจ้าพักอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....e-mail.....

ข้าพเจ้าได้ทราบข้อบังคับของสมาคมฯ แล้ว ขอยอมรับและยินดีปฏิบัติตามกฎข้อบังคับ และระเบียบของสมาคมฯ ทุกประการ ข้าพเจ้าได้มอบเงินบำรุงสมาชิก จำนวน 100 บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน) มาพร้อมใบสมัครนี้แล้ว

ส่งใบสมัคร พร้อมเงิน (ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

จำนวน 100 บาท (.....)

(ลงชื่อ).....สมาชิกผู้รับรอง (ลงชื่อ).....สมาชิกผู้รับรอง

(.....) (.....)

ผลการพิจารณาของคณะกรรมการ

(ลงชื่อ).....เลขาธิการสมาคมฯ

(.....)

\* รับลงทะเบียนสมาชิกแล้ว สมาชิก เลขที่.....

(ลงชื่อ).....นายทะเบียน

(.....)

\* ใบเสร็จรับเงิน เล่มที่.....เลขที่.....

(ลงชื่อ).....เหรียญฉีก

(.....)

หมายเหตุ หากท่านประสงค์ส่งใบสมัครทางไปรษณีย์ กรุณาส่งใบสมัคร พร้อมธนาคัติเงินจำนวน 100 บาท

ส่งจ่าย ปณ. หน้าพระลาน

ถึง นางอุดมศิลป์ ศรีสมบุรณ์ (เหรียญฉีกสมาคมผู้บริหารฯ)

โรงเรียนพระตำหนักสวนกุหลาบ

ถนนมหาราช แขวง พระบรมมหาราชวัง

เขต พระนคร

กรุงเทพมหานคร 10200