



คำขอสมัครเป็นสมาชิกประเภทสามัญ

สมาคมนักเรียนเก่าเทพศิรินทร์ ในพระบรมราชูปถัมภ์

518/3 อาคารมณีนียาเซ็นเตอร์ นอร์ท ชั้น 5 ถนนเพลินจิต แขวงลุมพินี เขตปทุมวัน
ททท.10330 โทร. 02-252-8978, 02-251-9803 โทรสาร 02-251-4414, 02-251-9809

http://www.debsirin.or.th E-mail : debsirinalumni@gmail.com

เลขทะเบียน.....

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

เขียนที่.....

วันที่สมัคร.....เดือน.....พ.ศ.....

- ข้าพเจ้า.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

อายุ.....ปีอยู่บ้านเลขที่.....หมู่บ้าน.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์หมายเลข.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....สถานที่ออกให้.....

ปัจจุบันทำงานที่.....ตำแหน่ง.....

เลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

โทรสาร.....โทร.เคลื่อนที่.....E-mail.....
- ชื่อ-นามสกุลสมัยเรียนโรงเรียนเทพศิรินทร์.....

ข้าพเจ้าสำเร็จการศึกษาจากโรงเรียนเทพศิรินทร์ ชั้น.....ในปีพ.ศ.....รุ่น.....

เลขประจำตัว.....วุฒิการศึกษาชั้นสูงสุด.....สาขา.....
- ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะขอสมัครเป็นสมาชิกสมาคมนักเรียนเก่าเทพศิรินทร์ ในพระบรมราชูปถัมภ์ และยินยอมที่จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของสมาคมนักเรียนเก่าเทพศิรินทร์ ในพระบรมราชูปถัมภ์ ทุกประการ
- ข้าพเจ้าได้แนบเงินจำนวน 100.- บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน) เพื่อเป็นการชำระค่าลงทะเบียนการเป็นสมาชิกตลอดชีพพร้อมด้วยค่าบริการส่งข่าวสารประจำปีละ 100.-บาท(หนึ่งร้อยบาทถ้วน)นับจากวันที่สมัคร มาพร้อมคำขอนี้
- ข้าพเจ้าได้มอบหลักฐานดังต่อไปนี้ เพื่อประกอบการสมัครสมาชิก

 - 1. รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด 1" (หนึ่งนิ้ว) จำนวน 2 รูป
 - 2. สำเนาทะเบียนบ้านพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
 - 3. สำเนาบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

ลงชื่อ

(.....)

ผู้สมัคร

/ท่าน.....

ท่านสามารถโอนเงินค่าสมัครสมาชิก ผ่านบัญชีธนาคารทหารไทย สาขาราชประสงค์ เลขที่ 011-2-23539-5 ชื่อบัญชี สมาคมนักเรียนเก่า
เทพศิรินทร์ แล้วกรุณาส่งแฟกซ์หลักฐานการโอนเงินมายังหมายเลข 02-251-4414,02-251-9809

คำรับรอง

ข้าพเจ้า.....เป็นสมาชิกสมาคมนักเรียนเก่าเทพศิรินทร์ ในพระบรมราชูปถัมภ์
เลขทะเบียนที่.....ขอรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติที่เหมาะสมในการ
สมัครเป็นสมาชิกสมาคมนักเรียนเก่าเทพศิรินทร์ ในพระบรมราชูปถัมภ์

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)

ฝ่ายการเงิน

บันทึกเจ้าหน้าที่

ได้รับเงินตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....จำนวนเงิน.....บาท
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

| ฝ่ายทะเบียน | ผลการพิจารณา |
|---|--|
| ตรวจสอบคุณสมบัติสมาชิกสามัญผู้รับรองแล้ว ผู้รับรองเป็นผู้ที่ อยู่ในสมาชิกภาพมาแล้วเป็นเวลาปี | คณะกรรมการสมาคมมีมติที่ประชุมอนุมัติรับเข้าเป็นสมาชิก สมาคม ประเภทสามัญ เมื่อวันที่.....มติที่ประชุมครั้งที่/..... |
| ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ (.....) | ลงชื่อ..... (.....) |
| ตำแหน่ง..... | ตำแหน่ง..... |
| วันที่..... | วันที่..... |