

รับวันที่..................................................

ทะเบียนเลขที่.........................................

สมาชิกประเภท.......................................

**ใบสมัครสมาชิก**

**สมาคมศิษย์เก่าโรงเรียนสอนคนตาบอดกรุงเทพ (สศก.)**

 เขียนที่................................................................

วันที่............เดือน..................................พ.ศ.........................

**1.ข้าพเจ้าชื่อ**...............................................................นามสกุล...........................................................................

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

**2.ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน** เลขที่....................หมู่ที่............ซอย.............................ถนน.........................................

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

รหัสไปรษณีย์............................โทรศัพท์มือถือ...........................................ไลน์ไอดี.............................................

( ) ที่อยู่เดียวกับทะเบียนบ้าน

**3.ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่ติดต่อสะดวก)** เลขที่...............หมู่ที่.............ซอย...............................ถนน..............................

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

รหัสไปรษณีย์...................................................เบอร์โทร(บ้าน)....................................................

**4.ประวัติการศึกษา**

เข้าเรียนที่โรงเรียนสอนคนตาบอดเมื่อพ.ศ..................ออก/จบการศึกษาเมื่อ พ.ศ.................ในระดับชั้น...........

พ.ศ.................วุฒิการศึกษา...................................สถานศึกษา............................................................................

พ.ศ.................วุฒิการศึกษา...................................สถานศึกษา............................................................................

พ.ศ.................วุฒิการศึกษา...................................สถานศึกษา............................................................................

ระดับการศึกษาสูงสุด.............................................สถานศึกษา............................................................................

**5.สถานที่ทำงานปัจจุบัน**

ชื่อสำนักงาน

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

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

**6.ประวัติการทำงาน**

1...........................................................................................................................................................................

2...........................................................................................................................................................................

3...........................................................................................................................................................................

4...........................................................................................................................................................................

**7.ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารดังนี้**

( ) สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 2 ฉบับ

( ) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 2 ฉบับ

( ) สำเนาบัตรคนพิการ จำนวน 2 ฉบับ

( ) รูปถ่าย 1 นิ้ว จำนวน 3 ฉบับ

**8.ขอสมัครสมาชิกสมาคมประเภท**

( ) สามัญ ( ) ตลอดชีพ ( ) รายปี ( ) วิสามัญ

( ) กิตติมศักดิ์

**9. เงินค่าลงทะเบียน**.......................บาท (.........................................................)

 **ข้าพเจ้าขอสมัครเป็นสมาชิกด้วยความสมัครใจ ขอรับรองว่ามีคุณสมบัติตามที่สมาคมกำหนดและเอกสารประกอบเป็นความจริง**

(ลงชื่อ)...........................................................................ผู้สมัคร

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

**ผู้รับรอง**

ข้าพเจ้า.........................................................................สมาชิก(สศก.) ทะเบียนเลขที่...........................................

ขอรับรองว่า.......................................................................................................มีคุณสมบัติตามที่สมาคมกำหนด

ลงชื่อ.....................................................................ผู้รับรอง

 ( )

 วันที่..............เดือน......................พ.ศ...................

**นายทะเบียน**

สมาคมได้รับใบสมัครวันที่...........เดือน............................พ.ศ.................และเสนอคณะกรรมการบริหารสมาคมเพื่อพิจารณา

( ) รับเข้าเป็นสมาชิกประเภท...................................................ทะเบียนเลขที่.......................................

( ) ไม่รับเข้าเป็นสมาชิกเพราะ................................................................................................................

(ลงชื่อ)........................................................................นายทะเบียน

 ( )

วันที่.............เดือน...........................พ.ศ...................