



ติดรูปถ่าย  
ขนาด ๒ นิ้ว

## ใบสมัครสมาชิกชมรมนักบริหารองค์การบริหารส่วนตำบลจังหวัดกาฬสินธุ์

เขียนที่.....

เรียน ประธานชมรมนักบริหารองค์การบริหารส่วนตำบลจังหวัดกาฬสินธุ์

๑. ข้าพเจ้าชื่อ.....นามสกุล.....วัน/เดือน/ปี เกิด.....  
อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....ดำรงตำแหน่ง.....

ระดับ.....สังกัด.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์สำนักงาน.....โทรศัพท์ (มือถือ).....อีเมล.....

(รายการที่ ๒ - ๕ ให้กรอกข้อมูลเฉพาะผู้ยังมีชีวิตอยู่)

๒. บิดาชื่อ.....นามสกุล.....วัน/เดือน/ปี เกิด.....  
อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....

๓. มารดาชื่อ.....นามสกุล.....วัน/เดือน/ปี เกิด.....  
อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....

### ๔. สถานภาพ

( ) โสด

( ) สมรส คู่สมรสชื่อ.....นามสกุล.....  
วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....ปี อาชีพ.....  
สถานที่ทำงาน.....

### ๕. มีบุตรจำนวน.....คน

คนที่ ๑ ชื่อ.....นามสกุล.....วัน/เดือน/ปี เกิด.....

คนที่ ๒ ชื่อ.....นามสกุล.....วัน/เดือน/ปี เกิด.....

คนที่ ๓ ชื่อ.....นามสกุล.....วัน/เดือน/ปี เกิด.....

คนที่ ๔ ชื่อ.....นามสกุล.....วัน/เดือน/ปี เกิด.....

คนที่ ๕ ชื่อ.....นามสกุล.....วัน/เดือน/ปี เกิด.....

### ๖. กรณีไม่มีบิดา มารดา คู่สมรสและบุตร ให้ระบุผู้รับผลประโยชน์ จำนวน ๑ คน

ผู้รับผลประโยชน์ ชื่อ.....นามสกุล.....

วัน/เดือน/ปี เกิด.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ขอสมัครเป็นสมาชิกชมรม โดยชำระค่าบำรุงรายปี จำนวน.....บาท (.....)  
พร้อมนี้ได้แนบหลักฐานการสมัคร ดังนี้

- ( ) สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือ
- ( ) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ( ) อื่นๆ (ถ้ามี).....

ข้าพเจ้าจะถือปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับชมรมนักบริหารองค์การบริหารส่วนตำบลจังหวัด  
กาฬสินธุ์ ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน ณ วันที่.....

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร  
(.....)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ) พยาน (ลงชื่อ) พยาน  
(.....) (.....)

ได้รับเงินค่าบำรุงรายปี จำนวน.....บาท (.....)  
ตามใบสำคัญรับเงิน เล่มที่.....เลขที่.....แล้ว ตั้งแต่วันที่.....

(ลงชื่อ) ผู้รับเงิน / เற்றுณีก  
(.....)

กรรมการบริหารฝ่ายற்றுณีก

- ( ) อนุมัติ
- ( ) ไม่อนุมัติ เพราะ.....

(ลงชื่อ) ผู้รับสมัคร  
(นายประยูร จำเริญเจือ)

ประธานชมรมนักบริหารองค์การบริหารส่วนตำบลจังหวัดกาฬสินธุ์

หมายเหตุ สามารถโอนเงินค่าบำรุงรายปีผ่านธนาคารกรุงไทย สาขาสมเด็จ ชื่อบัญชีชมรมนักบริหารองค์การบริหาร  
ส่วนตำบลจังหวัดกาฬสินธุ์ หมายเลขบัญชี ๙๘๑ ๕ - ๙๖๑๗๙ - ๙ โดยติดต่อคุณสมสมัย อ่อนเขียว