



สมาคมกรรมการสถานศึกษาขั้นพื้นฐานแห่งประเทศไทย

ศูนย์ประสานงานสมาคมฯ โรงเรียนฤทธิยะวรรณาลัย

171/3151 หมู่ 2 ถนนพหลโยธิน แขวงคลองถนน เขตสายไหม กรุงเทพมหานคร 10220

โทร. 0-2034-9755 ต่อ 113, 198 โทรสาร 0-2056-4725, 0-2056-4723, 0-2065-4721

www.rittiya.ac.th, www.facebook.com/basicsschoolboard

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

เลขที่สมาชิก.....

สมาคมกรรมการสถานศึกษาขั้นพื้นฐานแห่งประเทศไทย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว.....อายุ.....ปี ตำแหน่ง.....

ที่อยู่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail.....

สมัครเป็นสมาชิกสามัญ (200 บาท) ได้แก่ ดำรงตำแหน่งกรรมการสถานศึกษา หรือ เคยดำรงตำแหน่งกรรมการสถานศึกษา
ขั้นพื้นฐาน โรงเรียน.....ที่อยู่.....ถนน.....

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

สมัครเป็นสมาชิกวิสามัญ (200 บาท) ได้แก่ บุคคลทั่วไปที่บรรลุนิติภาวะมีความสนใจด้านการศึกษา

สมัครเป็นสมาชิกสถาบัน (500 บาท) ได้แก่ สถานศึกษา, หน่วยงานทางการศึกษา, สมาคม, มูลนิธิ, องค์กรอื่นที่มี

วัตถุประสงค์เดียวกัน โรงเรียน.....ที่อยู่.....ถนน.....

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

และข้าพเจ้าได้แนบเงินค่าสมัครเข้าเป็นสมาชิก จำนวน.....บาท มาด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ได้รับเงินค่าสมัครเข้าเป็นสมาชิก จำนวน.....บาท ไว้แล้ว (.....)

ลงชื่อ.....เหรียญฤทธิสมาคม

(.....)

...../...../.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสมาคมฯ หมายเลข.....

ขอรับรองผู้สมัครรายนี้เข้าเป็นสมาชิกสมาคมฯ

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

ที่ประชุมกรรมการบริหารสมาคมฯ เมื่อวันที่...../...../..... มีมติให้รับเข้าเป็น
สมาชิกสมาคมฯ ได้

ลงชื่อ.....เลขาธิการสมาคมฯ

(.....)

หมายเหตุ กรุณาส่งใบสมัครและโอนเงินเข้าบัญชีสมาคมฯ ธนาคารกรุงไทย สาขาปากเกร็ด เลขที่บัญชี 123-0-27645-9

พร้อมส่งหลักฐานทาง Mail : sarabun.rw@gmail.com หรือโทรสาร 0-2056-4725 เพื่อออกใบเสร็จรับเงิน

และสามารถสอบถามหมายเลขสมาชิกได้ที่เบอร์ โทร 0-2034-9755 ต่อ 113