

**ใบสมัครสมาชิกชมรมผู้สูงอายุกรมชลประทาน สวัสดิการ กรมชลประทาน**

ประเภทสมาชิก  สามัญ  วิสามัญ  สมทบ  กิตติมศักดิ์  
 ตลอดชีพ  รายปี

รับที่.....	เสนอที่ประชุมครั้งที่...../.....
วันที่.....	รับรองสมาชิกวันที่.....
ชำระเงินค่าสมัคร.....บาท แล้ว	หมายเลขสมาชิก.....
ผู้รับเงิน.....	บัตรประจำตัวสมาชิกเลขที่.....
วันที่สมัคร.....	

ชื่อผู้สมัคร\*.....เกิดวันที่\*.....เดือน\*.....พ.ศ\*.....

อายุ\* (ณ วันที่สมัคร).....ปี.....เดือน.....สถานภาพการสมรส  โสด  สมรส  หม้าย  หย่า

ชื่อคู่สมรส.....อายุ.....ปี อาชีพ.....

ที่อยู่\* : บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

สถานที่ติดต่อ :  ที่บ้าน  ที่ทำงาน.....

.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....

โทรศัพท์มือถือ.....

สถานภาพในปัจจุบัน \*

รับราชการเป็น  ข้าราชการ  ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง.....

ระดับ/ชั้น.....ฝ่าย.....สำนัก/กอง/หน่วย.....

กรม.....กระทรวง.....โทร.....

เคยรับราชการในกรมชลประทาน ตำแหน่ง/สังกัด สุดท้าย.....  
 .....เหตุที่ออกจากกรมชลประทาน.....

เคยสังกัดหน่วยงานอื่นของกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ (ระบุ).....

เป็นครอบครัวสมาชิกโดยเป็น สามี/ภรรยา/บุตร ของ.....  
 สมาชิกประเภท.....(สมัครเป็นสมาชิกสมทบ ตามข้อบังคับฯ ข้อ ๙.๓.๒)

บุคคลนอกสังกัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ (สมัครสมาชิกสมทบ ตามข้อบังคับฯ ข้อ ๙.๓.๓)

อื่นๆ (ระบุ).....

คุณวุฒิ การศึกษา หรือความรู้พิเศษที่ประสงค์จะแจ้งให้ทราบ.....

อาชีพปัจจุบัน.....งานอดิเรก.....  
 ความสามารถพิเศษ (เช่น มีคฤหาสน์, ทำอาหาร, ฆนม, ร้องเพลง, เต้นรำ, กีฬา ฯลฯ).....  
 ยินดีช่วยเหลือกิจกรรมของชมรมฯ ด้าน.....  
 ข้อเสนอแนะ.....

ข้าพเจ้าทราบและยินดีที่จะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศ และมติคณะกรรมการชมรมผู้สูงอายุ  
 กรมชลประทาน สวัสดิการ กรมชลประทาน ทุกประการ

ลงชื่อ.....(ผู้สมัคร)  
 (.....)

ลงชื่อ.....(ผู้รับรอง)  
 (.....)

สมาชิกสามัญเลขที่.....

ลงชื่อ.....(ผู้รับรอง)  
 (.....)

สมาชิกสามัญเลขที่.....

ตรวจสอบแล้ว  สมควรรับเข้าเป็นสมาชิกประเภท.....ได้  
 ไม่สมควรรับเข้าเป็นสมาชิกชมรมเนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....(นายทะเบียน)  
 (.....)

รับเป็นสมาชิกตามมติที่ประชุมคณะกรรมการชมรมครั้งที่.....วันที่.....

ลงชื่อ.....(ประธานชมรม)  
 (.....)

หมายเหตุ สมาชิกสามัญ วิสามัญหรือสมทบ จะต้องม่สมาชิกสามัญรับรอง ๑ คน

สมาชิกสมทบซึ่งเป็นบุคคลภายนอก(ตามข้อบังคับฯ ข้อ ๙.๓.๓) จะต้องม่สมาชิกสามัญรับรอง ๒ คน

ค่าธรรมเนียม และหลักฐานประกอบการสมัคร

๑. ค่าลงทะเบียน ๕๐ บาท ค่าบำรุงตลอดชีพ ๕๐๐ บาท

๒. รูปถ่ายสี ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป (กรุณาเขียนชื่อ นามสกุล ไว้บนด้านหลังรูปด้วย)

ส่งใบสมัครที่

ส่วนสวัสดิการและพัฒนาคุณภาพชีวิต สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล อาคารสวัสดิการ  
 กรมชลประทาน ชั้น ๔ กรมชลประทาน ถนนสามเสน เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐ โทร.๐-๒๒๔๑-๕๐๕๑ ภายใน ๒๕๑๒

หมายเหตุ ข้อมูลที่ใส่เครื่องหมาย \* ไว้กรุณากรอกให้ครบ