



รับที่...../...../.....

วันที่...../...../.....

ใบสมัครสมาชิกกิตติมศักดิ์

สมาคมรองผู้อำนวยการ สังกัดสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานสมาคมรองผู้อำนวยการ สังกัดสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....

ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมาคมรองผู้อำนวยการ สังกัดสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ โดยยินยอมปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของสมาคมฯ ทุกประการ ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติที่จะเป็นสมาชิกของสมาคมฯ เพราะ

☐

เป็นหรือเคยเป็นรองผู้อำนวยการโรงเรียน.....

☐

เป็นหรือเคยเป็นผู้บริหารโรงเรียน.....

ข้าพเจ้าเกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

สัญชาติ.....ภรรยา/สามี ชื่อ.....

อยู่บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มือถือ.....

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....สถานศึกษา.....

สังกัดสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กระทรวงศึกษาธิการ

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

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มือถือ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

บันทึกเจ้าหน้าที่

ใบเสร็จเลขที่.....เล่มที่.....

ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(.....)

บันทึกของสมาคม

คณะกรรมการสมาคมรองผู้อำนวยการ สังกัดสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ ได้พิจารณาคำขอ
สมัครเป็นสมาชิกของ (นาย,นาง,นางสาว).....
เลขที่...../.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงนาม).....นายทะเบียน

(.....)