



สมาคมศิษย์เก่าดอนเมืองทหารอากาศบำรุง

โรงเรียนดอนเมืองทหารอากาศบำรุง ๓๗๗ ถนนเชิดวุฒากาศ

แขวงสีกัน เขตดอนเมือง กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๑๐

ใบสมัครสมาชิกสมาคมศิษย์เก่าดอนเมืองทหารอากาศบำรุง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑.ชื่อ-นามสกุล/ยศ.....

๑.๑ ว./ด./ป.เกิด สัญชาติ เชื้อชาติ ศาสนา

๑.๒ ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย/ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

๑.๓ อาชีพ ตำแหน่งหน้าที่ในปัจจุบัน

๑.๔ ช่องทางการติดต่อสื่อสาร

๑.๔.๑ โทรศัพท์ ๑.๔.๒ E - Mail

๑.๔.๓ Facebook ๑.๔.๔ ID - Line

๒.ข้อมูลการสมัครสมาชิกประเภท

๒.๑ สมาชิกสามัญ

๒.๑.๑ ข้อมูลการศึกษา เข้ารับการศึกษาที่ รร.ดอนเมือง ทหารอากาศบำรุง เมื่อปีการศึกษา

พ.ศ. หมายเลขประจำตัว

๒.๑.๒ ข้าพเจ้าขอสมัครสมาชิกสมาคมศิษย์เก่าดอนเมืองทหารอากาศบำรุงประเภท

รายปี(ปีละ ๑๐๐ บาท) ตลอดชีพ(๕๐๐ บาท)

๒.๒ สมาชิกวิสามัญ ข้อมูลการทำงานที่ รร.ดอนเมืองทหารอากาศบำรุง ตำแหน่งหน้าที่ในปัจจุบัน.. ..

ข้าพเจ้าขอให้คณะกรรมการ พิจารณาเป็นสมาชิกสมาคม ฯ ต่อไปด้วย ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้ศึกษาข้อบังคับของสมาคมฯ เป็นที่เข้าใจและยินดีจะปฏิบัติตามข้อบังคับของสมาคม ฯ ที่กำหนดไว้ทุกประการ

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(.....)

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

ลงชื่อ ผู้รับรอง(สมาชิกสามัญ)

(.....)

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

คณะกรรมการสมาคม

-อนุมัติ ให้ผู้สมัครเป็นสมาชิกประเภท ตั้งแต่

ลงชื่อ เลขานุการ

(.....)

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

เหรียญ

- ได้รับเงินจำนวนบาท(.....) เรียบร้อยแล้ว

-ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ เลขที่

ลงชื่อ เหรียญ

(.....)

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

นายทะเบียน

- สมาชิกสามัญรายปีหมายเลขทะเบียน

ตลอดชีพหมายเลขทะเบียน

- สมาชิกวิสามัญหมายเลขทะเบียน

ลงชื่อ นายทะเบียน

(.....)

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