

คำขอที่...../.....
 เลขที่ทะเบียนสมาชิก.....
 สมาชิกประเภท.....

ติดรูปถ่าย
 ขนาด ๑ นิ้ว
 (ไม่เกิน ๖ เดือน)

คำขอสมัครเป็นสมาชิกสมาคมแม่บ้านมหาดไทย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายกสมาคมแม่บ้านมหาดไทย

๑. ข้าพเจ้า ชื่อ - สกุล.....อายุ.....ปี

เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา..... การศึกษา.....

สถานภาพ โสด สมรส หย่าร้าง หม้าย

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

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

E-mail..... Line ID.....

อาชีพ..... ตำแหน่ง..... หน่วยงาน.....

สถานที่ทำงานเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

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

๒. คู่สมรส ชื่อ - สกุล.....อายุ.....ปี

เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา..... การศึกษา.....

ปัจจุบันรับราชการตำแหน่ง..... หน่วยงาน.....

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

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

อาชีพ..... ตำแหน่ง..... หน่วยงาน.....

สถานที่ทำงานเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

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

๓. ประวัติการศึกษา/การฝึกอบรมดูงาน

| ระดับการศึกษา (ป.ตรี/ป.โท/ป.เอก) /การฝึกอบรมดูงาน | สาขา/หลักสูตร | สถาบัน | ประเทศ | ปีที่สำเร็จ การศึกษา |
|---|---------------|--------|--------|-------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

เพิ่มตารางได้ตามความเหมาะสม

๔. ประวัติการทำงาน

| ตำแหน่ง | หน่วยงาน/บริษัท | ระยะเวลา (เดือน / ปี) |
|---------|-----------------|-----------------------|
| ๑. | | |
| ๒. | | |
| ๓. | | |

เพิ่มตารางได้ตามความเหมาะสม

/๕. ความสัมพันธ์...

๕. ความสัมพันธ์/ความสนใจในการปฏิบัติงานร่วมกับกระทรวงมหาดไทยหรือสมาคมแม่บ้านมหาดไทย
(กรณีสมัครสมาชิกสมาคมแม่บ้านมหาดไทย ประเภทสมทบ)

.....
.....
.....

๖. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอสมัครเป็นสมาชิก/ขอมีบัตรประจำตัวสมาชิกสมาคมแม่บ้านมหาดไทย ดังนี้

| | | | |
|--|--------------------------|--------------|--------------------------|
| ๖.๑ ขอสมัครเป็นสมาชิกสมาคมแม่บ้านมหาดไทย | | | |
| ประเภท | <input type="checkbox"/> | กิตติมศักดิ์ | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | วิสามัญ | <input type="checkbox"/> |
| | | สมทบ | <input type="checkbox"/> |

| | |
|---|--------------------------|
| ๖.๒ ขอมีบัตรประจำตัวสมาชิกสมาคมแม่บ้านมหาดไทย | |
| กรณี | <input type="checkbox"/> |
| | ขอมีบัตรครั้งแรก |
| | <input type="checkbox"/> |
| | ขอมีบัตรใหม่ เนื่องจาก |

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบรูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรประจำตัวพนักงานของรัฐ จำนวน ๑ ชุด และหลักฐานการชำระเงินค่าบำรุงสมาชิก (กรณีสมัครสมาชิกใหม่) มาพร้อมกับคำร้องนี้ด้วยแล้ว

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อบังคับของสมาคมฯ และยินดีปฏิบัติตามให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของสมาคมฯ และปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของสมาคมฯ ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัครฯ/ผู้ขอมีบัตรฯ
(.....)

วันที่.....

คำรับรอง

| | |
|---|---|
| <p>ประธานแม่บ้านมหาดไทยจังหวัด(กรณีส่วนภูมิภาค) ข้าพเจ้า ขอรับรองว่า..... ซึ่งเป็นผู้สมัครฯ/ผู้ขอมีบัตรฯ รายนี้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อบังคับของสมาคมฯ และเป็นผู้ที่ปฏิบัติตามที่มีความเหมาะสมและสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของสมาคมฯ ทุกประการ</p> <p>เห็นควร <input type="checkbox"/> ให้ความเห็นชอบให้เป็นสมาชิกฯ <input type="checkbox"/> ออกบัตรประจำตัวสมาชิกฯ</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p> <p>ประธานแม่บ้านมหาดไทยจังหวัด..... วันที่..... ชื่อผู้ประสานงาน.....หน่วยงาน.....โทร.....</p> | <p>นายทะเบียนสมาคมแม่บ้านมหาดไทย ข้าพเจ้า ขอรับรองว่า..... ซึ่งเป็นผู้สมัครฯ/ผู้ขอมีบัตรฯ รายนี้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อบังคับของสมาคมฯ</p> <p>เห็นควร <input type="checkbox"/> ให้ความเห็นชอบให้เป็นสมาชิกฯ <input type="checkbox"/> ออกบัตรประจำตัวสมาชิกฯ</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p> <p>นายทะเบียนสมาคมแม่บ้านมหาดไทย วันที่.....</p> |
| <p>นายกสมาคมแม่บ้านมหาดไทย คำสั่ง <input type="checkbox"/> เห็นชอบให้เป็นสมาชิกฯ <input type="checkbox"/> ออกบัตรประจำตัวสมาชิกฯ</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p> <p>นายกสมาคมแม่บ้านมหาดไทย วันที่.....</p> | |