

**ใบสมัครสมาชิกประเภทวิสามัญ**  
**สมาคมผู้บริหารโรงเรียนมัธยมศึกษาจังหวัดนครปฐม**

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายกสมาคมผู้บริหารโรงเรียนมัธยมศึกษาจังหวัดนครปฐม

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....

ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมาคมผู้บริหารโรงเรียนมัธยมศึกษาจังหวัดนครปฐม โดยยินยอมปฏิบัติตามระเบียบ  
ข้อบังคับของสมาคมทุกประการ ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติที่จะเป็นสมาชิกของสมาคม เพราะ

ปัจจุบันเป็นรองผู้อำนวยการโรงเรียน.....

ข้าพเจ้าเกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สัญชาติ.....ภรรยา/สามี ชื่อ.....

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

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

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

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

สังกัด เขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา นครปฐม เลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

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

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

E-mail.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

บันทึกของเจ้าหน้าที่

ใบเสร็จเล่มที่.....เลขที่.....

ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....)

---

**บันทึกของสมาคม**

คณะกรรมการสมาคมผู้บริหารโรงเรียนมัธยมศึกษาจังหวัดนครปฐม ได้พิจารณา

คำขอสมัครเป็นสมาชิกของ (นาย,นาง,นางสาว).....

แล้วเห็นว่าผู้สมัครมีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อบังคับของสมาคมฯ จึงมีมติให้รับเป็นสมาชิกเลขที่...../.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงนาม.....นายทะเบียน

(.....)