



ใบสมัครสมาชิกประเภทวิสามัญ
สมาคมผู้บริหารโรงเรียนมัธยมศึกษาแห่งประเทศไทย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายกสมาคมผู้บริหารโรงเรียนมัธยมศึกษาแห่งประเทศไทย

ข้าพเจ้า(นาย,นาง,นางสาว).....

ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมาคมผู้บริหารโรงเรียนมัธยมศึกษาแห่งประเทศไทยโดยยินยอมปฏิบัติตามระเบียบ

ข้อบังคับของสมาคมทุกประการ ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติที่จะเป็นสมาชิกของสมาคม เพราะ

- เป็นหรือเคยเป็นรองผู้อำนวยการโรงเรียน.....
- เป็นหรือเคยเป็นผู้อำนวยการสามัญศึกษาจังหวัด.....
- เป็นหรือเคยเป็นรองผู้อำนวยการเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา.....

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

สัญชาติ.....ภรรยา/สามี ชื่อ.....

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

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขตจังหวัด.....

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

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

สังกัด.....เขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต.....

เลขที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

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

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

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

บันทึกของเจ้าหน้าที่

ใบเสร็จเล่มที่.....เลขที่.....

ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....)

บันทึกของสมาคม

คณะกรรมการสมาคมผู้บริหารโรงเรียนมัธยมแห่งประเทศไทย ได้พิจารณา

คำขอสมัครเป็นสมาชิกของ (นาย,นาง,นางสาว)

แล้วเห็นว่าผู้สมัครมีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อบังคับของสมาคมฯ จึงมีมติให้

รับเป็นสมาชิกเลขที่...../.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงนาม.....นามทะเบียน

(.....)