



สภาผู้ปกครองและครูแห่งประเทศไทย

THE CONGRESS OF PARENT AND TEACHER ASSOCIATIONS OF THAILAND

อาคารพญาไท 4 ชั้น 4 ถนนศรีอยุธยา กรุงเทพมหานคร 10400 Tel : 0-2354-5270, 0-2354-5271

4TH FLOOR, SRIAYUTHAYA ROAD, PHAYATHAI, BANGKOK 10400 Tel : 0-2354-5270, 0-2354-5271

แบบสมัครสมาชิก

สภาผู้ปกครองและครูแห่งประเทศไทย

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว) อาชีพ.....

บ้านเลขที่ ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทร.....

สถานที่ทำงาน..... ตำแหน่ง.....

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา..... จังหวัด.....

ที่อยู่เลขที่ ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทร.....

สมัครเข้าเป็นสมาชิกของสภาผู้ปกครองและครูแห่งประเทศไทย ซึ่งข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อบังคับของสมาชิก
สภาผู้ปกครองและครูแห่งประเทศไทย โดยขอสมัครเข้าเป็นสมาชิก

ประเภทสมาชิก

- สมาชิกสามัญ จำนวนเงิน 500 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)
- สมาชิกวิสามัญ จำนวนเงิน 300 บาท (สามร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

พร้อมนี้ได้ส่งค่าสมัคร / พร้อมเอกสาร

- ด้วยตนเอง ทางไปรษณีย์ ปณ. กระทรวงศึกษาธิการ ส่งจ่ายในนาม นายกสภาผู้ปกครองและครูแห่งประเทศไทย

เอกสารประกอบสมัคร สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ บัตรข้าราชการ (1ชุด)

มติของคณะกรรมการ

ในการประชุมครั้งที่...../.....เมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ.

คณะกรรมการมีมติให้รับเป็น สมาชิกสามัญ สมาชิกวิสามัญ

รหัสสมาชิก

ปี พ.ศ.	รหัสจังหวัด	ประเภท	ลำดับ

(ดร.นิวัตร นาคะเวช)

นายกสภาผู้ปกครองและครูแห่งประเทศไทย



สภาผู้ปกครองและครูแห่งประเทศไทย

THE CONGRESS OF PARENT AND TEACHER ASSOCIATIONS OF THAILAND

อาคารพญาไท 4 ชั้น 4 ถนนศรีอยุธยา กรุงเทพมหานคร 10400 Tel : 0-2354-5270, 0-2354-5271

4TH FLOOR, SRIAYUTHAYA ROAD, PHAYATHAI, BANGKOK 10400 Tel : 0-2354-5270, 0-2354-5271

แบบใบสมัครเป็นองค์กรสมาชิก

สภาผู้ปกครองและครูแห่งประเทศไทย

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว)

บ้านเลขที่ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ในฐานะผู้แทนสมาคม/ชมรมผู้ปกครองและครูในสถานศึกษา.....

ตั้งสำนักงานอยู่เลขที่ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทร.....

ขอยื่นใบสมัครต่อคณะกรรมการอำนวยการ เพื่อพิจารณาเข้ารับเป็นองค์กรสมาชิก ซึ่งข้าพเจ้าเป็นตัวแทนเป็นสมาชิกของสภาผู้ปกครองและครูแห่งประเทศไทย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า องค์กรซึ่งข้าพเจ้าเป็นผู้แทนมีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อบังคับของสภาฯ ทุกประการ และในการสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสภาฯนี้ ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจข้อความในข้อบังคับ และระเบียบของสภาฯ โดยตลอดแล้ว และยินดีจะปฏิบัติตามพร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบการพิจารณาใบสมัครรวม 4 อย่างมาด้วยแล้ว คือ

1. สำเนาทะเบียนสมาคม/ชมรมผู้ปกครองและครูในสถานศึกษา (1ชุด)
2. ข้อบังคับขององค์กร 1 ชุด
3. รายนามคณะกรรมการชุดปัจจุบัน
4. จำนวนเงินค่าสมัครจำนวน.....บาท (.....)

ส่งด้วยตนเอง

ส่งทางธนาณัติ ปณ. กระทรวงศึกษาธิการ ส่งจ่ายในนามประธานสภาผู้ปกครองและครูฯ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

มติของคณะกรรมการ

ในการประชุมครั้งที่/..... เมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ.

คณะกรรมการมีมติให้รับเป็น สมาชิกขององค์กรประเภทตลอดชีพได้ สมาชิกองค์กรประเภทรายปีได้

รหัสสมาชิก

ปี พ.ศ.	รหัสจังหวัด	ประเภท	ลำดับ

(ดร.นิวัตร นาคะเวช)

นายกสภาผู้ปกครองและครูแห่งประเทศไทย



แบบคำขอเปลี่ยนบัตรสมาชิก
สภาผู้ปกครองและครูแห่งประเทศไทย

ประเภทสมาชิก

- สมาชิกสามัญ สมาชิกวิสามัญ สมาชิกสถาบัน

รหัสสมาชิก

ปี พ.ศ.	รหัสจังหวัด	ประเภท	ลำดับ

สมาชิกประเภทบุคคล

ชื่อ/สกุล.....
สถานที่ทำงาน.....ตำแหน่ง.....
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา.....จังหวัด.....
ที่อยู่เลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทร.....

สมาชิกประเภทสถาบัน/องค์กร

ชื่อสถาบัน/องค์กร.....
จังหวัด.....
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา.....

(.....)

ผู้ยื่นคำขอ

