



ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก
สหพันธ์ปลัดอำเภอแห่งประเทศไทย
จังหวัดนครศรีธรรมราช

.....
วันที่.....

เรียน ประธานสหพันธ์ปลัดอำเภอแห่งประเทศไทย จังหวัดนครศรีธรรมราช

๑. ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
สังกัด.....ว./ด./ป.เกิด.....อายุ.....ปี
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทร.(บ้าน).....โทร.(มือถือ).....E-mail.....
Line ID

๒. ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะสมัครเข้าเป็นสมาชิกสหพันธ์ปลัดอำเภอแห่งประเทศไทย จังหวัดนครศรีธรรมราช

- ☐ ประเภทกิตติมศักดิ์
- ☐ ประเภทสามัญ (ปลัดอำเภอในพื้นที่จังหวัดนครศรีธรรมราช)
- ☐ ประเภทวิสามัญ (ข้าราชการสังกัดกรมการปกครองที่ปฏิบัติงานในพื้นที่จังหวัดนครศรีธรรมราช
ซึ่งเคยดำรงตำแหน่งปลัดอำเภอมาก่อน)

๓. ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ ข้อบังคับของสหพันธ์ทุกประการ

๔. ข้าพเจ้ายินยอมชำระเงินค่าบำรุง ตามที่สหพันธ์เรียกเก็บ สำหรับเป็นค่าใช้จ่าย ดังนี้

- ☐ ค่าบำรุงรายปี จำนวนเงิน๓๐๐..... บาท (ตามมติที่ประชุมกำหนด)
- ☐ ค่าจัดซื้อเสื้อ T-Shirt พร้อมปักสัญลักษณ์สหพันธ์ฯ ในราคาตัวละ ๓๐๐ บาท สำหรับ
- ☐ ชาย ขนาด size..... จำนวน.....ตัว
- ☐ หญิง ขนาด size..... จำนวน.....ตัว

รวมเป็นเงิน.....บาท (.....)

(ลงชื่อ)..... ผู้สมัคร
(.....)

หมายเหตุ -รวบรวมใบสมัครพร้อมค่าบำรุงที่ คุณศลิตา เสนา เจริญสุขสหพันธ์ปลัดอำเภอแห่งประเทศไทย
จังหวัดนครศรีธรรมราช ณ ที่ทำการปกครองจังหวัด (กลุ่มงานปกครอง)