



# สมาคมศิษย์เก่าสามเสนวิทยาลัย

เลขที่ 132/11 ถนนพระราม 6 แขวงสามเสนใน เขต พญาไท  
กรุงเทพฯ 10400 โทร 02-278-4608 แฟกซ์ 02-279-6262  
www.samsenalumni.com E-mail samsenalumni2515@gmail.com

(แบบ ส.น.ส. ๑/๒๕๖๐)

อนุมัติใช้ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๐

## ใบสมัครสมาชิก

วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ ปี  
เกิดวันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_ เพศ \_\_\_\_\_ เชื้อชาติ \_\_\_\_\_ สัญชาติ \_\_\_\_\_ ศาสนา \_\_\_\_\_  
บัตรประชาชนเลขที่  -  -  -  -   
กรณีเปลี่ยนชื่อ/สกุล ระบุชื่อ/สกุลเดิมในสมัยเรียน \_\_\_\_\_  
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_ หมู่บ้าน/อาคาร \_\_\_\_\_ ซอย \_\_\_\_\_  
ถนน \_\_\_\_\_ แขวง/ตำบล \_\_\_\_\_ เขต/อำเภอ \_\_\_\_\_  
จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์  โทรศัพท์บ้าน \_\_\_\_\_  
โทรศัพท์มือถือ \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_  
Line ID. \_\_\_\_\_ Face book \_\_\_\_\_

เข้าศึกษา โรงเรียนสามเสนวิทยาลัย ในระดับชั้น \_\_\_\_\_ ปีที่เข้าศึกษา พ.ศ. \_\_\_\_\_ เลขประจำตัวนักเรียน \_\_\_\_\_  
รุ่นที่ \_\_\_\_\_ จบการศึกษาจากโรงเรียนสามเสนวิทยาลัย ในระดับชั้น \_\_\_\_\_ ปีที่จบการศึกษา พ.ศ. \_\_\_\_\_  
เพื่อนร่วมรุ่น ๑. \_\_\_\_\_ ๒. \_\_\_\_\_

สถานที่ทำงานปัจจุบัน \_\_\_\_\_  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_ หน่วยงาน \_\_\_\_\_  
เลขที่ \_\_\_\_\_ อาคาร \_\_\_\_\_ ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_  
แขวง/ตำบล \_\_\_\_\_ เขต/อำเภอ \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_  
รหัสไปรษณีย์  โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

ข้าพเจ้า มีความประสงค์สมัครเป็น สมาชิกสมาคมประเภทสามัญตลอดชีพ และยินดีปฏิบัติตามข้อบังคับของ  
สมาคมฯ ทุกประการ

เลขที่สมาชิก \_\_\_\_\_  
(กรอกโดยเจ้าหน้าที่สมาคมฯ)  
วันที่ \_\_\_\_\_

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้สมัคร  
( )

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ สมาชิกฯ สมาคมรับรอง  
( )