



สมาคมนักเรียนเก่าสามเสนวิทยาลัย

เลขที่ ๑๓๒/๑๑ ถนนพระราม ๖ แขวงพญาไท เขตพญาไท กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐
www.samsenalumni.com e-mail: samsenalumni2515@gmail.com

เลขที่สมาชิก.....
(กรอกโดยนายทะเบียน/เจ้าหน้าที่สมาคม)

ใบสมัครสมาชิกสมาคม

วันที่สมัคร.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

บัตรประชาชนเลขที่.....

ที่อยู่ส่งเอกสาร เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน/อาคาร..... ซอย.....

ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน.....

โทรศัพท์มือถือ..... Email.....

Line ID (ถ้ามี)..... Facebook (ถ้ามี).....

จบการศึกษาจากโรงเรียนสามเสนวิทยาลัย ในระดับชั้น ม..... ปีที่จบการศึกษา พ.ศ.....

เลขประจำตัวนักเรียน..... รุ่นที่.....

ชื่อ-นามสกุลเดิม สมัยเรียน (ถ้ามีเปลี่ยนแปลงจากปัจจุบัน โปรดระบุ).....

อาชีพปัจจุบัน..... ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

ข้าพเจ้า (กรุณาเลือก)

ประสงค์จะสมัครเป็นสมาชิกสมาคมนักเรียนเก่าสามเสนวิทยาลัย และยินดีปฏิบัติตามข้อบังคับของสมาคมฯ ทุกประการ

ยินยอมให้สมาคมฯ เก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า โดยสมาคมฯ สามารถนำข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า

ไปใช้/ประมวลผลได้ เฉพาะในการดำเนินงานของสมาคมฯ เท่านั้น และเป็นไปตามวัตถุประสงค์ในข้อบังคับของ

สมาคมฯ เท่านั้น

รับรองโดย

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร ลงชื่อ..... สมาชิกสามัญ

(.....)

(.....)

ได้รับการตรวจสอบคุณสมบัติ และคณะกรรมการบริหารสมาคมฯ มีมติ อนุมัติ ไม่อนุมัติ

ในการประชุมคณะกรรมการบริหารสมาคมฯ ครั้งที่..... วันที่.....

ลงชื่อ..... เลขานุการสมาคมฯ

ผู้สมัครชำระค่าสมัครสมาชิกแล้ว

เลขที่สมาชิก.....

ลงชื่อ..... เหนรัญญิก วันที่.....

ลงชื่อ..... นายทะเบียน