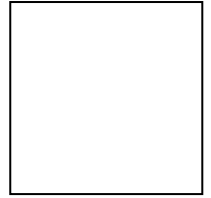


ใบสมัคร

สมาชิกศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ เทศบาลตำบลสันทรายหลวง



เลขที่สมาชิก □□□□

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า ชื่อ.....นามสกุล.....

หมายเลขประจำตัวประชาชนเลขที่ □ - □□□□ - □□□□□ - □□ - □

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.อายุ.....ปี.....เดือน

สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....

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

ตำบล อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....

E-Mail.....

- อาชีพปัจจุบัน รับราชการ ค้าขาย ลูกจ้าง/พนักงานบริษัทเอกชน
 ลูกจ้าง/พนักงานหน่วยงานราชการ แม่บ้าน
 นักเรียน/นักศึกษา ชื่อสถาบันการศึกษา.....
 อื่น ๆ ระบุ.....

มีความประสงค์ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของศูนย์ส่งเสริมสุขภาพเทศบาลตำบลสันทรายหลวง ประเภทสมาชิก สามัญ (อายุไม่ต่ำกว่า 13 ปีบริบูรณ์) สมทบ (สำหรับบุคลากรของเทศบาลตำบลสันทรายหลวง)

ข้าพเจ้าได้ทราบระเบียบ และข้อบังคับของศูนย์ส่งเสริมสุขภาพเทศบาลตำบลสันทรายหลวงดีแล้วข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะรักษาไว้และปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับของศูนย์ส่งเสริมสุขภาพฯ ทุกประการทั้งจะเชื่อฟังและปฏิบัติตามคำสั่งของเจ้าหน้าที่ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

...../...../.....