



ใบสมัครสมาชิกสมาคมกรุงเทพมหานครและเครือข่าย

เลขที่สมาชิก.....

ประเภทสมาชิก กิตติมศักดิ์ สามัญ 500 บาท วิสามัญ 100 บาท

ชื่อ-นามสกุล.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

โทรศัพท์ Facebook..... มือถือ.....

อีเมล..... Line ID.....

อาศัยกับครอบครัว บ้านตัวเอง บ้านเช่า หอพัก จำนวนสมาชิกในครอบครัว ชาย.....คน หญิง.....คน

สถานภาพ โสด แต่งงาน หม้าย แยกกัน

ระดับการศึกษา ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย ปริญญาตรี

ปริญญาโท ปริญญาเอก อื่นๆ

อาชีพ รับราชการ พนักงานเอกชน เจ้าของกิจการ นักเรียน/นักศึกษา อื่นๆ

รายได้ต่อเดือน ต่ำกว่า 15,000 บาท 15,001-20,000 บาท 20,001-30,000 บาท

30,001-50,000 บาท 50,001-75,000 บาท มากกว่า 75,000 บาท

สถานที่ทำงาน

เหตุผลที่ต้องการเข้าร่วมเป็นสมาชิกของสมาคมกรุงเทพมหานครและเครือข่าย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ พร้อมแนบหลักฐานมาดังนี้

สำเนาบัตรประชาชน 1 ใบ

หลักฐานการชำระค่าสมัครสมาชิก

.....
()

วันที่สมัคร/...../.....

| เฉพาะเจ้าหน้าที่ | | |
|---|---|--|
| (.....) เลขานุการ/ ผู้ที่ได้รับมอบหมาย วันที่/...../..... | ได้รับค่าสมัครสมาชิกแล้ว จำนวน <input type="checkbox"/> 500 (ห้าร้อยบาทถ้วน) <input type="checkbox"/> 100 (หนึ่งร้อยบาทถ้วน) (.....) เหรียญ วันที่/...../..... | <input type="checkbox"/> ดำเนินลงทะเบียนรับผู้สมัคร เป็นสมาชิกสมาคมฯ เรียบร้อยแล้ว (.....) นายทะเบียน วันที่/...../..... |