

สมาคมสตรีมุสลิมจังหวัดกระบี่

คำขอสมัครเป็นสมาชิกสามัญ

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

๑. ชื่อ (นาย/นาง/น.ส.)

เลขที่บัตรประชาชน อายุ ปี

เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. สัญชาติ เชื้อชาติ

ศาสนา สถานภาพ โสด สมรส หย่าร้าง หม้าย เข้ารับอิสลาม

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน/ตรอก/ซอย

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์บ้าน มือถือ

โทรสาร E-mail address

๒. อาชีพปัจจุบัน ธุรกิจส่วนตัว พนักงานราชการ พนักงานบริษัทเอกชน รับจ้างทั่วไป ค้าขาย ทำนา ทำไร่ ทำสวน กำลังศึกษา อื่นๆ

สถานที่ทำงานปัจจุบัน

ที่ตั้งเลขที่ หมู่ที่ ถนน/ตรอก/ซอย

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

๓. สำเร็จการศึกษาจากสถาบันการศึกษา ประเทศ

วุฒิมัธยมศึกษา ป.4 หรือ เทียบเท่า ป.6 หรือ เทียบเท่า ม.3 หรือ เทียบเท่า ม.6 หรือ เทียบเท่า

ปวช. หรือ เทียบเท่า ปวส. หรือ เทียบเท่า ป.ตรี หรือ เทียบเท่า สูงกว่า ป.ตรี กำลังศึกษา

สำเร็จการศึกษาเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

๔. ที่อยู่ที่ต้องการให้ติดต่อ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ที่อยู่ทำงาน ที่อยู่ อื่นๆ กรุณาระบุ

เลขที่ หมู่ที่ ถนน/ตรอก/ซอย

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

มีความประสงค์ขอสมัครเป็นสมาชิกสามัญ โดยข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานมาพร้อมกับคำขอนี้เพื่อ

ประกอบการพิจารณา คือ

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่รัฐ/สำเนาบัตรพนักงานของรัฐ

สำเนาทะเบียนบ้าน

ลงชื่อ (ผู้ยื่นคำขอ)

ลงชื่อ (เจ้าหน้าที่)

(.....)

(.....)