

# ใบสมัครสมาชิก

## กลุ่มออมทรัพย์นักพัฒนาภาคใต้

เขียนที่ .....

วันที่ .....

๑. ข้าพเจ้า นาย / นางสาว / นาง / ค.ช. / ค.ญ. ....  
วัน / เดือน / ปีเกิด ..... ปัจจุบันอายุ ..... ปี บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ .....
  ๒. มีที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... หมู่บ้าน ..... ถนน ..... ซอย .....  
ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....
  ๓. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... หมู่บ้าน ..... ถนน ..... ซอย .....  
ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....
  - โทรศัพท์มือถือ .....
  ๔. ปัจจุบันประกอบอาชีพ  
 เ็นจิโอ สังกัด โครงการ / มูลนิธิ / สมาคม .....  
ตำแหน่ง ..... เริ่มทำงานตั้งแต่เดือน ..... พ.ศ. .... ได้รับค่าตอบแทน  
เดือนละ ..... บาท สำนักงานตั้งอยู่ที่ เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... หมู่บ้าน ..... ถนน .....  
ซอย ..... ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....  
โทรศัพท์ .....
  - รับราชการ หน่วยงาน ..... ตำแหน่ง ..... ตั้งแต่ปี  
พ.ศ. .... ได้รับเงินเดือนๆ ละ ..... บาท สำนักงานตั้งอยู่ที่ เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... หมู่บ้าน .....  
ถนน ..... ซอย ..... ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....  
รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....
  - อื่นๆ โปรดระบุ .....  
มีรายได้เดือนละ ..... บาท หรือ .....
๕. มีความสัมพันธ์กับผู้ที่เป็สมาชิกกลุ่มฯ แล้ว คือ นาย / นางสาว / นาง .....  
เป็น ( ) พ่อ ( ) แม่ ( ) พี่ ( ) น้อง ( ) สามี ( ) ภรรยา ( ) เพื่อน ( ) อื่นๆ ระบุ .....
๖. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ ขอสมัครเป็นสมาชิกของกลุ่มออมทรัพย์นักพัฒนาภาคใต้โดยมีเป้าหมายเพื่อ .....  
..... และยินดีจะปฏิบัติตามระเบียบและข้อกำหนดต่างๆ ของกลุ่มฯ ใน  
สิทธิ หน้าที่และความรับผิดชอบทุกประการ และพร้อมกันนี้ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาบัตรประจำประชาชนและสำเนา  
ทะเบียนบ้านมาแล้วด้วย

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร

( )

