



ใบสมัครสมาชิกรายปี  
สรว่ายน้ำสมาคมสโมสรพนักงานการบินไทย

วันที่.....

เรื่อง ขอสมัครเป็นสมาชิกรายปีของสรว่ายน้ำ

เรียน ผู้จัดการสมาคมสโมสรพนักงานการบินไทย

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว (ไทย).....

ชื่อ-นามสกุล (อังกฤษ).....ชื่อย่อภาษาอังกฤษ 3 ตัวแรก.....

วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี เลขประจำตัวพนักงาน.....สังกัด.....

ทำงานที่อาคาร.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์ที่บ้าน/มือถือ.....

E-mail.....

ขอสมัครเป็นสมาชิกรายปีของสรว่ายน้ำ สมาคมสโมสรพนักงานการบินไทย

ให้กับ  ตนเอง  บุคคลในครอบครัว (กรุณากรอกรายละเอียด) คือ

คู่สมรส ชื่อ.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุปี.....ปี

บุตร ชื่อ.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุปี.....ปี (ต้องไม่ต่ำกว่า 15 ปี)

สถานภาพปัจจุบันการเป็นสมาชิกสมาคมสโมสรฯ ของผู้สมัคร

สมาชิกประเภทสามัญ  พนักงานปัจจุบัน  พนักงานเกษียณ

สมาชิกประเภทวิสามัญ (สามี, ภรรยา, บุตร)

สมาชิกประเภทสมทบ  สมาชิกกิตติมศักดิ์

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมจ่ายเงินค่าบำรุงสมาชิกจำนวนดังกล่าว โดย

หักจากเงินเดือนของข้าพเจ้า จำนวน 500.00 บาท ตั้งแต่เดือน..... เป็นต้นไป

เงินสด และได้ชำระเงินจำนวน.....บาทแล้ว

และยินดีปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ และข้อกำหนดของสมาคมสโมสรพนักงานการบินไทย ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร

(.....)

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้จัดการสมาคมสโมสรฯ

(.....)

วันที่.....

อนึ่ง สถานภาพการเป็นสมาชิก รวมทั้งการชำระเงินค่าบำรุงสมาชิก ไม่สามารถยกเลิกหรือระงับชั่วคราวจนกว่าจะครบกำหนด 1 ปีนับตั้งแต่วันที่รับสมัคร