



หมายเลขสมาชิก.....

ใบสมัครสมาชิกสมาคมแนะแนวแห่งประเทศไทย (ประเภทบุคคล)
(กรุณากรอกตัวบรรจง)

- ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
- เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
- วุฒิการศึกษา.....
- พื้นความรู้วิชาแนะแนว.....
- ประสบการณ์การทำงาน.....
- ตำแหน่งปัจจุบัน.....
- สถานที่ทำงาน (ชื่อหน่วยงาน).....
เลขที่.....ซอย.....
ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
- ที่อยู่ (ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้).....
เลขที่.....ซอย.....ถนน.....
อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
โทรสาร.....มือถือ.....
E-mail.....
- ข้าพเจ้าต้องการให้จัดส่งเอกสาร ที่ทำงาน ที่บ้าน
- ข้าพเจ้าได้ทราบระเบียบข้อบังคับของสมาคมแนะแนวแห่งประเทศไทยแล้ว มีความสนใจใคร่ขอสมัครเป็น สมาชิกตลอดชีพ (ประเภทบุคคล) จำนวน 500 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)
- ทั้งนี้ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วน คือ
 - สนใจงานแนะแนว
 - เต็มใจและศรัทธาให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานแนะแนว
 - มีความประพฤติเรียบร้อย
- ข้าพเจ้าได้ชำระเงินโดย โอนเงินเข้าบัญชีชื่อ สมาคมแนะแนวแห่งประเทศไทย ธนาคารกรุงเทพ ประเภทออมทรัพย์ บัญชีเลขที่ 916-7-016006

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร
(.....)
...../...../.....

หมายเหตุ โปรดส่งสำเนาการโอนเงิน มาที่โทรสาร 0-2509-0228

หรือติดต่อ นายทะเบียน อ.เอษณีย์ ฉัตรวิทยานนท์ โทร. 081 - 846 - 6983