



จิตพอเพียงต้านทุจริต

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโกสุมพินคร

ใบสมัครเข้าร่วมเป็นสมาชิกชมรม STRONG-จิตพอเพียงต้านทุจริต

วันที่.....

เรียน ประธานชมรม STRONG-จิตพอเพียงต้านทุจริต

ข้าพเจ้า.....

เลขประจำตัวประชาชนเกิดวันที่.....เดือน.....ปี พ.ศ.....

สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....อายุ.....ปี สถานภาพ โสด สามี อื่นๆ.....

จบระดับการศึกษา ประถมศึกษา มัธยมศึกษา ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี

กรณีอยู่ระหว่างการศึกษาระดับ.....สถานศึกษา.....

ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์..... E-mail(ถ้ามี).....Facebook(ถ้ามี).....

อาชีพ.....ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....

มีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิกชมรม STRONG-จิตพอเพียงต้านทุจริต โดยยินยอมปฏิบัติตามธรรมนูญชมรมระเบียบ ข้อบังคับ ประกาศ หรือหลักเกณฑ์ต่างๆ ที่ชมรมกำหนดขึ้น และข้าพเจ้ายินดีให้คณะกรรมการมีมติให้เพิกถอนการเป็นสมาชิก หากมีพฤติกรรมสร้างความเสียหายที่กระทบร้ายแรงต่อชมรม

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ร่วมเป็นสมาชิกชมรมSTRONG-จิตพอเพียงต้านทุจริตอำเภอโกสุมพินคร

ส่งใบสมัครด้วยตนเองหรือทางไปรษณีย์หรือแสกนไฟล์เอกสารมาที่

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโกสุมพินคร

หมู่ 3 ต.โกสุมพิ อ.โกสุมพินคร จ.กำแพงเพชร 62000

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมที่ 055-029134

E-mail :sso_kosumpee@windowslive.com