



ติดรูปถ่าย

## ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมาคมสโมสรกรรมการบินพลเรือน

๑. ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ..... วัน เดือน ปี เกิด...../...../.....  
อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์..... E-mail address .....

๒. ข้าพเจ้ามีความประสงค์สมัครเข้าเป็นสมาชิกของสมาคมสโมสรกรรมการบินพลเรือน

ประเภทสมาชิกสามัญ

ข้าพเจ้าเป็น/เคยเป็น  ข้าราชการ  ลูกจ้างประจำ  ลูกจ้างชั่วคราว  พนักงานราชการ  
สังกัด สำนัก/ศูนย์/กลุ่ม/ท่าอากาศยาน .....

ประเภทสมาชิกสมทบ

อาชีพ ..... ตำแหน่ง..... สถานที่ทำงาน .....

ชื่อสมาชิกสามัญที่รับรอง (๑) ..... หมายเลขสมาชิก .....

(๒) ..... หมายเลขสมาชิก .....

๓. ข้าพเจ้ายินดีชำระเงินค่าธรรมเนียมการสมัครเป็นสมาชิกและค่าบำรุงสโมสรฯ ดังนี้

(๑) ค่าธรรมเนียม

สมาชิกสามัญ ๕๐ บาท  สมาชิกสมทบ ๑๐๐ บาท

(๒) ค่าบำรุง

สมาชิกสามัญ  รายปี ปีละ ๑๐๐ บาท  ตลอดชีพ ๑,๐๐๐ บาท

สมาชิกสมทบ  รายปี ปีละ ๑๕๐ บาท  ตลอดชีพ ๑,๕๐๐ บาท

๔. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติถูกต้องตามข้อบังคับของสมาคมสโมสรกรรมการบินพลเรือน  
ทุกประการ

๕. ข้าพเจ้าทราบและเข้าใจข้อบังคับของสมาคมสโมสรกรรมการบินพลเรือนดีแล้ว และเห็นชอบใน  
วัตถุประสงค์ของสมาคมฯ ทั้งนี้ เมื่อคณะกรรมการสมาคมฯ รับข้าพเจ้าเข้าเป็นสมาชิกแล้วข้าพเจ้าจะปฏิบัติตาม  
ข้อบังคับดังกล่าวโดยเคร่งครัด

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่สมัคร...../...../.....

## ใบรับรองผู้สมัครเป็นสมาชิกสมทบของสมาคมสโมสรกรรมการบินพลเรือน

๑. ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว .....วัน เดือน ปี เกิด...../...../.....  
 อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
 ตำแหน่ง..... สังกัด ..... เป็นสมาชิกสามัญหมายเลข .....

ขอรับรองว่าผู้สมัครมีคุณสมบัติถูกต้องตามข้อบังคับของสมาคมสโมสรกรรมการบินพลเรือนทุกประการ

ลงชื่อ.....สมาชิกสามัญผู้รับรอง

(.....)

วันที่...../...../.....

๑. ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว .....วัน เดือน ปี เกิด...../...../.....  
 อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
 ตำแหน่ง..... สังกัด ..... เป็นสมาชิกสามัญหมายเลข .....

ขอรับรองว่าผู้สมัครมีคุณสมบัติถูกต้องตามข้อบังคับของสมาคมสโมสรกรรมการบินพลเรือนทุกประการ

ลงชื่อ.....สมาชิกสามัญผู้รับรอง

(.....)

วันที่...../...../.....

### สำหรับเจ้าหน้าที่สมาคมฯ

<p>๑. ความเห็นเจ้าหน้าที่ตรวจสอบ</p> <p><input type="checkbox"/> มีคุณสมบัติครบถ้วนถูกต้องตามระเบียบการรับสมัคร <input type="checkbox"/> มีผู้รับรองถูกต้อง</p> <p><input type="checkbox"/> ควรรับเป็นสมาชิกประเภท ..... ได้</p> <p><input type="checkbox"/> ขาดคุณสมบัติ ข้อ ..... <input type="checkbox"/> ไม่ควรรับเป็นสมาชิก เพราะ .....</p> <p style="text-align: center;">ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ (.....) วันที่...../...../.....</p>	<p>๒. ได้ชำระค่าธรรมเนียมการสมัครและค่าบำรุงแล้ว</p> <p>จำนวน.....บาท (.....)</p> <p>ตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่ ..... เลขที่ .....</p> <p style="text-align: center;">ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน (.....) วันที่...../...../.....</p>
<p>๓. คณะกรรมการในการประชุมครั้งที่..... เมื่อวันที่.....</p> <p>มีมติ <input type="checkbox"/> รับ <input type="checkbox"/> ไม่รับเข้าเป็นสมาชิก</p> <p>๔. แจ้งผู้สมัครทราบ เมื่อวันที่ ...../...../.....</p> <p style="text-align: center;">ลงชื่อ.....นายทะเบียน (.....) วันที่...../...../.....</p>	<p style="text-align: center;">ลงชื่อ.....เลขานุการ (.....) วันที่...../...../.....</p>