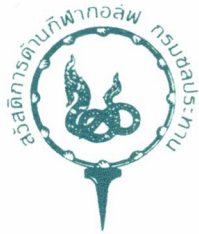


หมายเหตุ :

1. คณะกรรมการจะพิจารณาใบสมัครที่ได้รับการเสนอและรับรองในใบสมัคร โดยคณะกรรมการอำนวยการสวัสดิการด้านกีฬากอล์ฟ กรมชลประทาน เท่านั้น
2. ผู้สมัครจะต้องยื่นหลักฐาน ดังนี้
 - รูปถ่าย 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป (รูปถ่ายต้องไม่เกิน 6 เดือน)
 - สำเนาบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ
 - สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ
3. เมื่อผู้สมัครได้รับอนุมัติสมาชิกสมทบพิเศษรายปี จะต้องปฏิบัติตามระเบียบของ สวัสดิการด้านกีฬากอล์ฟ กรมชลประทาน ทุกประการ



สวัสดิการด้านกีฬากอล์ฟ กรมชลประทาน

ROYAL IRRIGATION DEPARTMENT GOLF COURSE

(สนามกอล์ฟ)

78/4 หมู่ 1 ต.บางตลาด อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี 11120 โทร. 0-2962-3686, 0-2583-6050-69 ต่อ 269 แฟกซ์: 0-2962-3686

ใบสมัครสมาชิก ประเภท บัตรพิเศษรายปี ประจำปี 2561

วันที่ เดือน พ.ศ.

ชื่อผู้สมัคร นามสกุล อายุ ปี

หมายเลขบัตรประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□

รูปถ่าย 1 นิ้ว

ที่อยู่(สามารถติดต่อได้) เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทร. มือถือ E-mail

อาชีพ รับราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ รับจ้าง อื่น ๆ

สถานที่ทำงาน

เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทร.

.....ผู้สมัคร
(.....)ขอเสนอชื่อนบุคคลดังกล่าวเป็น สมาชิก ประเภท
บัตรพิเศษรายปี โดยมีเหตุผลที่เสนอ คือ
.....

หมายเหตุ

.....
.....

กรรมการอำนวยการ สก.ชป. เสนอ และ รับรอง

.....ผู้เสนอ
(.....).....ผู้รับรอง 1
(.....).....ผู้รับรอง 2
(.....)

ผ่าน

อนุมัติ

เลขานุการ สก.ชป.

รอง ประธาน สก.ชป.

เงื่อนไข

ข้าพเจ้า รับทราบเงื่อนไขของบัตรพิเศษรายปี โดยบัตรดังกล่าวจะหมดอายุตามเดือนและปีที่กำหนดที่บัตร ในการสมัคร หรือ ต่ออายุบัตรข้าพเจ้ายินยอมชำระค่าบำรุง จำนวน 3,000 บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 % จำนวน 210 บาท เป็นเงิน 3,210 บาท และค่าทำบัตรกรณีสมัครใหม่ และกรณีต่ออายุบัตร จำนวน 100 บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 3,310 บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

.....ผู้สมัคร
(.....)