

หมายเลขผู้สมัคร.....



รูปถ่ายหน้าตรง
ขนาด 1.5 นิ้ว

ใบสมัครกรรมการบริหารสมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนธัญรัตน์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอสมัครเป็นกรรมการบริหารสมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนธัญรัตน์

เรียน นายกสมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนธัญรัตน์

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี
อาชีพ.....สังกัดหน่วยงาน.....
ที่อยู่ บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ขอสมัครลงรับการเลือกตั้งกรรมการบริหารสมาคมฯ โดยข้าพเจ้าขอยืนยันว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติ
ตามประกาศครบถ้วนทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)