

**ใบสมัคร**  
**เข้าเป็นสมาชิกสมาคมผู้ปกครองและครูวิทยาลัยอาชีวศึกษาปัตตานี**

\*\*\*\*\*

เขียนที่.....วิทยาลัยอาชีวศึกษาปัตตานี.....  
วันที่ .....

เรียน คณะกรรมการบริหารสมาคมผู้ปกครองและครูวิทยาลัยอาชีวศึกษาปัตตานี

ข้าพเจ้า (ชื่อผู้ปกครอง).....สัญชาติ..... อายุ.....ปี  
ตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่ .....หมู่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....  
อาชีพ  รับราชการ  พนักงานรัฐวิสาหกิจ  นักรุกิจ - ค้าขาย  เกษตรกรรม  รับจ้าง  
 พนักงาน/เจ้าหน้าที่ของรัฐ/ลูกจ้างประจำ/ลูกจ้างชั่วคราว  ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ เกษียณ  
 พระ/นักบวช  ไม่ประกอบอาชีพ  อื่นๆ (ระบุ) .....

เป็นผู้ปกครองของ นาย/นางสาว ..... ขณะนี้กำลังศึกษาอยู่  
ระดับ  ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)  ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ปีที่.....แผนก.....  
คณะวิชา..... ได้ทราบระเบียบ ข้อบังคับของสมาคมผู้ปกครองและครูวิทยาลัยอาชีวศึกษา  
ปัตตานี โดยตลอดแล้ว ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสมาคมฯ ประเภท  สมาชิกสามัญ  สมาชิกตลอดชีพ และขอใช้  
ถ้อยคำเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้าพเจ้าจะถือปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับของสมาคมผู้ปกครองและครูวิทยาลัยอาชีวศึกษาปัตตานี  
ทุกประการอย่างเคร่งครัด

ข้อ ๒ ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า ๑๐ บาท ค่าบำรุงรายปีๆ ละ ๑๐๐ บาท ให้เสร็จสิ้น  
ภายในกำหนด ๗ วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งให้เข้าเป็นสมาชิกสมาคมฯ

ข้อ ๓ ข้าพเจ้าจะส่งเสริมและร่วมมือ ช่วยเหลือกิจกรรมของสมาคมฯ ให้เจริญก้าวหน้า สัมฤทธิ์ผล ตาม  
วัตถุประสงค์อันดีของสมาคมฯ

ลงชื่อ.....  
(.....)

ผู้ปกครอง

- ตัวอย่างการเขียนใบสมัคร -

ใบสมัคร

เข้าเป็นสมาชิกสมาคมผู้ปกครองและครูวิทยาลัยอาชีวศึกษาปัตตานี

\*\*\*\*\*

เขียนที่.....วิทยาลัยอาชีวศึกษาปัตตานี.....

วันที่..... ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓.....

เรียน คณะกรรมการบริหารสมาคมผู้ปกครองและครูวิทยาลัยอาชีวศึกษาปัตตานี

ข้าพเจ้า (ชื่อผู้ปกครอง)..... นายอาชีพ สุจริต..... สัญชาติ..... ไทย..... อายุ..... ๕๕..... ปี  
ตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่..... ๙๙..... หมู่..... ๙..... ซอย..... ๙..... ถนน..... กลางเมือง..... ตำบล/แขวง..... ในเมือง.....  
อำเภอ/เขต..... เมือง..... จังหวัด..... ปัตตานี..... รหัสไปรษณีย์..... ๙๕๐๐๐..... โทรศัพท์..... ๐๙๑-๒๓๔๕๖๗๘.....  
อาชีพ  รับราชการ  พนักงานรัฐวิสาหกิจ  นักธุรกิจ - ค้าขาย  เกษตรกรรม  รับจ้าง  
 พนักงาน/เจ้าหน้าที่ของรัฐ/ลูกจ้างประจำ/ลูกจ้างชั่วคราว  ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ เกษียณ  
 พระ/นักบวช  ไม่ประกอบอาชีพ  อื่นๆ (ระบุ).....

เป็นผู้ปกครองของ นาย/นางสาว..... อุดทน สุจริต..... ขณะนี้กำลังศึกษาอยู่  
ระดับ  ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)  ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ปีที่..... ๑..... แผนก..... การบัญชี.....  
คณะวิชา..... บริหารธุรกิจและการจัดการ..... ได้ทราบระเบียบ ข้อบังคับของสมาคมผู้ปกครองและครูวิทยาลัยอาชีวศึกษา  
ปัตตานี โดยตลอดแล้ว ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสมาคมฯ ประเภท  สมาชิกสามัญ  สมาชิกตลอดชีพ และขอใช้  
ถ้อยคำเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้าพเจ้าจะถือปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับของสมาคมผู้ปกครองและครูวิทยาลัยอาชีวศึกษาปัตตานี  
ทุกประการอย่างเคร่งครัด

ข้อ ๒ ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า ๑๐ บาท ค่าบำรุงรายปีๆ ละ ๑๐๐ บาท ให้เสร็จสิ้น  
ภายในกำหนด ๗ วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งให้เข้าเป็นสมาชิกสมาคมฯ

ข้อ ๓ ข้าพเจ้าจะส่งเสริมและร่วมมือ ช่วยเหลือกิจกรรมของสมาคมฯ ให้เจริญก้าวหน้า สัมฤทธิ์ผล ตาม  
วัตถุประสงค์อันดีของสมาคมฯ

ลงชื่อ..... .....  
(..... นายอาชีพ สุจริต.....)  
ผู้ปกครอง