โปรดเขียนตัวบรรจงและกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง
เอกสารประกอบ
1.สำเนาบัตรประจำประชาชน
2.สำเนาทะเบียนบ้าน
3.สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
4.ใบสำคัญการรเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี)
5.สำเนาทะเบียนบ้านและบัตรประชาชน ของผู้รับเงินสงเคราะห์และหรือผู้จัดการศพ
6.ใบรับรองแพทย์แผนปัจจุบันจากสถานพยาบาล ของรัฐ (อายุไม่เกิน 30 วัน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย)

แบบฟอร์ม

สฌค.มจ.1

ใบสมัครสมาชิก

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ศิษย์เก่าแม่โจ้

เลขประจำตัวสมาชิก.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

☐ **สมาชิก** เป็น ศิษย์เก่าแม่โจ้ รุ่น.....

☐ **สมาชิกสมทบ**

☐ เป็น ○ คู่สมรส ○ บิดา ○ มารดา ○ บุตร

ของ (นาย นาง นางสาว).....ศิษย์เก่าแม่โจ้

รุ่นที่.....หรือสมาชิกสามัญ เลขประจำตัวสมาชิก.....

☐ เป็น บุคลากรของมหาวิทยาลัยแม่โจ้

☐ เป็น เจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นพนักงานลูกจ้างของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ศิษย์เก่าแม่โจ้

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ชื่อคู่สมรส .....

(1) สถานที่อยู่ (ตามสำเนาทะเบียนบ้าน)

บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต .....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ .....ID Line.....

(2) สถานที่ติดต่อ/ส่งเอกสาร

☐ (2.1) เหมือนข้อ (1) ☐ (2.2) บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....

(3) หากข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ขอมอบให้บุคคลต่อไปนี้ เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์และหรือผู้จัดการศพ คือ

(3.1).....เลขประจำตัวประชาชน.....

(3.2).....เลขประจำตัวประชาชน.....

ซึ่งเกี่ยวข้องเป็น.....ของข้าพเจ้าโดยมีเงื่อนไข ดังนี้.-

☐ ให้ได้รับเต็มจำนวนแต่เพียงผู้เดียว ☐ ให้ได้รับส่วนแบ่งเท่าๆ กัน ☐ อื่น ๆ.....

(4) การชำระเงิน ดังนี้

☐ ค่าสมัครสมาชิก เป็นเงิน 100 บาท ☐ ค่าบำรุงรายปี เป็นเงิน 50 บาท

ข้าพเจ้าได้รับทราบ และเข้าใจวัตถุประสงค์ของข้อบังคับสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ศิษย์เก่าแม่โจ้แล้ว มีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิก และยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับ เงื่อนไข และระเบียบต่าง ๆ ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้สมัครมีคุณสมบัติในการเข้าเป็นสมาชิกสฌค.มจ. ตามข้อบังคับครบถ้วน

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับสมัครของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ศิษย์เก่าแม่โจ้

ตรวจสอบแล้ว ผู้สมัครเป็นผู้มีคุณสมบัติในการสมัครเข้าเป็นสมาชิก สฌค.มจ. ตามข้อบังคับ และได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบการสมัครครบถ้วน พร้อมชำระเงิน ค่าสมัครสมาชิกครั้งแรก ค่าบำรุงรายปี ตามข้อบังคับ ระเบียบ และประกาศ ของ สฌค.มจ. เรื่องรับสมัครสมาชิก หรือการเปิดรับสมัคร

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นคณะกรรมการสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ศิษย์เก่าแม่โจ้

○ อนุมัติเข้ารับเป็นสมาชิก สฌค.มจ. ตั้งแต่วันที่.....

○ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ผู้สมัครเป็นสมาชิกจะมีสมาชิกภาพสมบูรณ์เมื่อพ้นกำหนด 90 วัน นับแต่วันที่คณะกรรมการมีมติเข้ารับเป็นสมาชิก และ ได้ชำระเงินค่าสมัครแก่สมาคมแล้ว

.....

ชื่อบัญชี: สมาคม ฌาปนกิจสงเคราะห์ศิษย์เก่าแม่โจ้ (ค่าสมัคร-ค่าบำรุง)
ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์ (ธ.ก.ส.) เลขที่บัญชี : 020235390077 สาขา : แม่โจ้

โทรศัพท์ : 061-6417499 , 093-2767761 FAX : 053-353140 หรือทาง E-mail : maejochapa@gmail.com