



สมาคมนักเรียนเก่าเตรียมอุดมศึกษา ในพระบรมราชูปถัมภ์

227 โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษา ถ.แจ้งวัฒนะ กรุงเทพฯ 10330 โทร. 0-2252-2328, 0-2255-8880 โทรสาร 0-2255-8880

ใบสมัคร สมาคมนักเรียนเก่าเตรียมอุดมศึกษา ในพระบรมราชูปถัมภ์

เขียนที่.....
วันที่.....

เรียน เลขาธิการ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....
(สมัยเป็นนักเรียนชื่อ..... นามสกุล.....)

เพศ ชาย หญิง วัน/เดือน/ปีเกิด.....

ชื่อคู่สมรส นาย/นาง.....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... ซอย/ตรอก..... ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

สถานที่ทำงาน ชื่อหน่วยงาน.....

เลขที่..... ซอย/ตรอก..... ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ตำแหน่งปัจจุบัน.....

การศึกษา ศึกษาอยู่ในโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษา ระหว่าง พ.ศ. ถึง พ.ศ. รุ่นที่.....

ขอสมัครเป็นสมาชิกสมาคมศิษย์เก่าเตรียมอุดมศึกษา ประเภทตลอดชีพ

โดยชำระค่าสมัครสมาชิก 20,-บาท และค่าบำรุงสมาชิกโรงเรียนเก่าเตรียมอุดมศึกษา 1,000,-บาทรวม 1,020,-บาท (หนึ่งพันยี่สิบบาท)

ชำระเป็น เงินสด (กรณีชำระด้วยตัวเอง ณ ที่ทำการสมาคมฯ โปรดเรียกใบเสร็จรับเงินจากเจ้าหน้าที่)

เช็คสั่งจ่ายเข้าบัญชี "สมาคมนักเรียนเก่าเตรียมอุดมศึกษา" ชื่อกู้ยืม ฝ่าผู้ถือ
เช็คนำการ..... เลขที่..... ลงวันที่.....

อนาคต สั่งจ่าย "สมาคมนักเรียนเก่าเตรียมอุดมศึกษา" ปกณ.จุฬาลงกรณ์ 10332

ข้าพเจ้านี้ที่จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของสมาคมนักเรียนเก่าเตรียมอุดมศึกษาทุกประการ

ลงชื่อ..... (ผู้สมัคร)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. เห็นสมควรพิจารณาดำเนินการต่อไป

2. คณะกรรมการฯ ในคราวประชุมครั้งที่.....
วันที่.....มีมติให้รับไว้เป็นสมาชิกได้

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(เลขาธิการ)

(นายทะเบียน)

2. ได้รับเงินจำนวน.....บาท ไว้เรียบร้อยแล้ว

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ใบเสร็จเลขที่.....เลขที่.....วันที่.....

ลงชื่อ.....

(เหรียญก)

แนะนำโดยสมาชิกชื่อ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... ได้รับเงินจำนวน.....บาท

(.....) เป็นค่าสมัครเป็นสมาชิกสมาคมฯ ไว้เรียบร้อยแล้ว เมื่อ.....

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน (กรรมการ / เจ้าหน้าที่ฯ / ค.อ. รุ่น.....)