



ใบสมัครสมาชิกชมรมศิษย์เก่าผู้ปกครองและครูโรงเรียนเทศบาลประตูลี้

1. ข้าพเจ้า(ชื่อ)นามสกุล.....
เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ.สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่ซอย/ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
E-mail : Facebook
ID line.....
2. เข้าศึกษาโรงเรียนเทศบาลประตูลี้เมื่อปี พ.ศ.เลขประจำตัว(ถ้าจำได้).....
ศึกษาที่โรงเรียนเทศบาลประตูลี้รวม ปี สำเร็จการศึกษาจากโรงเรียนเทศบาลประตูลี้ในระดับชั้น.....
เมื่อปี พ.ศ..... (ถ้าไม่ได้เป็นศิษย์เก่าให้ข้ามไป)
3. ปัจจุบันประกอบอาชีพ.....ตำแหน่งหน้าที่ในปัจจุบัน.....
สถานที่ปฏิบัติงานเลขที่.....หมู่ที่ ซอย/ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
4. การศึกษาสูงสุดระดับ.....สาขา/วิชาเอก.....
จากสถาบัน / มหาวิทยาลัย.....
5. ความสนใจหรือความสามารถพิเศษ
6. ข้าพเจ้าทราบและเข้าใจวัตถุประสงค์ตามระเบียบการเป็นสมาชิกของชมรมศิษย์เก่าผู้ปกครองและครูโรงเรียนเทศบาล
ประตูลี้ ข้าพเจ้าจึงขอสมัครเป็นสมาชิกของชมรมศิษย์เก่าผู้ปกครองและครูโรงเรียนเทศบาลประตูลี้

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร ลงชื่อ.....ผู้รับรอง (สมาชิกสามัญ)
(.....) (.....)
...../...../..... /...../.....