



ใบสมัครเป็นสมาชิกสมาคมศิษย์เก่าสาธิต ประสานมิตร

สมาคมศิษย์เก่าสาธิต ประสานมิตร

วันที่ _____ เดือน _____ ปี _____

เรียน เลขาธิการสมาคมศิษย์เก่าสาธิตประสานมิตร

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ด.ช./ด.ญ. _____ ชื่อเล่น _____

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ _____ วัน/เดือน/ปีเกิด (พ.ศ.) ____/____/____

สาขาอาชีพ _____ ที่อยู่ เลขที่ _____ หมู่บ้าน/อาคาร _____

ครอบครัว/ชอย _____ ถนน _____ ตำบล/แขวง _____

อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

เบอร์ติดต่อ _____ เบอร์มือถือ _____

Email : _____ รุ่น _____ (ถ้าไม่ทราบไม่ต้องกรอก)

ชื่อเพื่อนในรุ่นที่เป็นที่รู้จัก / แกนรุ่น (ถ้ามี) _____

เป็นศิษย์เก่าโรงเรียนสาธิต มศว ประสานมิตร ☐ ฝ่ายประถม ☐ ฝ่ายมัธยม ☐ ทั้งสองฝ่าย

ระดับชั้นแรกที่เรียนที่โรงเรียน สาธิต มศว ประสานมิตร _____ ปีการศึกษา _____

ระดับชั้นสุดท้ายที่เรียนที่โรงเรียนสาธิต มศว ประสานมิตร _____ (เช่น ป. 6, ม.3, ม.6, ม.ศ. 5)

ปีการศึกษาสุดท้ายที่เรียน _____ ปี พ.ศ. สุดท้ายที่เรียนที่โรงเรียน _____

(ตัวอย่างเช่น : เรียนจบชั้นสุดท้าย เดือน มี.ค. ปีการศึกษา 2534 ปีการศึกษา พ.ศ. สุดท้ายที่เรียนที่โรงเรียน = 2535 รุ่นคือ 2535-2503 = รุ่น 32)

ชื่อ-นามสกุลเดิมสมัยเรียน (ถ้ามีการเปลี่ยนแปลง) _____

ชื่อสถานที่ทำงาน : _____ ตำแหน่ง _____

เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน : _____ โทรสาร _____

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสมาคมศิษย์เก่าสาธิตประสานมิตร สามัญตลอดชีพ โดยยินดีที่จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของสมาคมศิษย์เก่าฯ ทุกประการ พร้อมกันนี้ ข้าพเจ้าได้ชำระเงิน ค่าลงทะเบียนสมัครเป็นสมาชิก จำนวน 100.00 บาท และค่าบำรุงสมาคมฯ ตลอดชีพ 500.00 บาท รวมเป็นเงิน 600 บาท (หกร้อยบาทถ้วน) โดยชำระเป็น

☐ เงินสด

☐ โอนเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารธนาชาติ สาขาซอยสุขุมวิท ซอย 25 เลขที่บัญชี 041-6-00460-0

ชื่อบัญชี "สมาคมศิษย์เก่าสาธิต ประสานมิตร" มาเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ _____ ผู้สมัคร

สำหรับเจ้าหน้าที่สมาคมฯ

รับสมัครวันที่.....ลงนาม.....เลขาธิการ

รับค่าบำรุงแล้ว ใบเสร็จเลขที่.....เลขที่.....ลงนาม.....เหรียญก

ลงทะเบียนแล้ววันที่.....ลงนาม.....นายทะเบียน