



ใบสมัครเข้ารับการเลือกตั้งเป็นคณะกรรมการกองทุน  
ประจำปี พ.ศ. 2562 - 2564

รูปถ่าย  
ขนาด 1 นิ้ว

ชื่อ ..... นามสกุล..... เกิดวันที่..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ที่อยู่ปัจจุบัน .....

โทรศัพท์ .....

สถานที่ทำงานปัจจุบัน .....

โทรศัพท์ .....

สมาชิกสามัญเลขที่ ..... E-Mail .....

1. ประวัติ การศึกษา

2. ประวัติ การทำงาน

### 3. ประวัติ การทำงานสมาคมฯ

ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้สมัครรับเลือกตั้งคณะกรรมการกองทุน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับอดีตกรรมการบริหารสมาคม และไม่ได้ดำรงตำแหน่ง ในคณะกรรมการบริหารชุดปัจจุบัน  
เป็นผู้รับรองคุณสมบัติผู้สมัครเข้ารับการเลือกตั้งเป็นคณะกรรมการกองทุน ในกรณีผู้สมัครที่ไม่เคยเป็นคณะกรรมการบริหาร

1. ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

2. ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

(.....)

สมาชิกสมาคมฯ หมายเลข.....

สมาชิกสมาคมฯ หมายเลข.....

**หมายเหตุ** กรุณากรอกตามแบบฟอร์มนี้และส่งกลับถึงสมาคมฯ ภายใน วันเสาร์ที่ 20 ตุลาคม พ.ศ. 2561

สมาคมจะทำการติดต่อกลับไปหลังจากได้รับเอกสารแล้วภายใน 5 วัน