

ติดรูปถ่าย 1 นิ้ว
พร้อมแนบ 1 รูป



ใบเสร็จเล่มที่...../.....

จำนวนเงิน.....

เฉพาะเจ้าหน้าที่

แบบคำขอสมัครเป็นสมาชิกสมทบ

(เฉพาะผู้ที่อยู่ระหว่างการศึกษาระดับปริญญาทางด้านสังคมสงเคราะห์ศาสตร์หรือสาขาอื่นที่สภาวิชาชีพสังคมสงเคราะห์รับรอง)

วันที่ เดือน พ.ศ.....

เรียน เลขาธิการสภาวิชาชีพสังคมสงเคราะห์

ภาษาไทย ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

ภาษาอังกฤษ ชื่อ-สกุล (Mr./Mrs./Miss).....

เกิดวันที่ เดือน พ.ศ..... อายุ.....ปี สถานภาพการสมรส.....

เชื้อชาติ สัญชาติ..... ศาสนา เบอร์โทรศัพท์.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน..... Email.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

ผู้ที่อยู่ระหว่างการศึกษาระดับปริญญาทางด้านสังคมสงเคราะห์ศาสตร์หรือสาขาอื่นที่สภาวิชาชีพสังคมสงเคราะห์รับรอง

คณะ.....สาขา.....ระดับปีการศึกษา.....

สถานศึกษา.....

ที่อยู่ที่ให้จัดส่งเอกสาร (หากเป็นหน่วยงาน/องค์กร กรุณาระบุให้ครบถ้วน)

เลขที่.....

หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน.....



ข้าพเจ้ามีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิกสมทบสภาวิชาชีพสังคมสงเคราะห์ โดยมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา 10 แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพสังคมสงเคราะห์ พ.ศ. 2556

สำเนาหลักฐานการประกอบการพิจารณา ดังนี้

สำเนาหนังสือรับรองการอยู่ระหว่างการศึกษ จำนวน 1 ฉบับ *

หากประสงค์จะสมัครสอบข้อเขียนฯ กรุณาแนบหลักฐานรับรองการสอบผ่านหมวดวิชาเฉพาะทางสังคมสงเคราะห์ไม่น้อยกว่าร้อยละ 75 ของหน่วยกิตที่หลักสูตรกำหนดให้สำเร็จการศึกษา และหลักฐานการผ่านการฝึกภาคปฏิบัติตามหลักสูตรที่สถาบันการศึกษาแห่งนั้นกำหนด แต่ต้องมีระยะเวลาการฝึกภาคปฏิบัติไม่น้อยกว่า 240 ชั่วโมง (ออกโดยมหาวิทยาลัย) จำนวน 1 ฉบับ

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/เจ้าหน้าที่ของรัฐ/อื่นๆ จำนวน 1 ฉบับ *

สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ *

สำเนาการเปลี่ยนชื่อสกุล จำนวน 1 ฉบับ (ถ้ามี)

รูปถ่ายปัจจุบันไม่เกิน 6 เดือน หน้าตรงไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นดำ ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป *

สำเนาหลักฐานการโอนเงิน จำนวน 1 ฉบับ * เก็บหลักฐานต้นฉบับการโอนของท่านจนกว่าจะได้รับบัตร

ค่าสมาชิกสมทบแรกเข้า และ ค่าธรรมเนียมรายปี ดังนี้

(1) ค่าสมาชิกสมทบแรกเข้า *

จำนวน 100 บาท

(2) ค่าธรรมเนียม (เลือกได้แบบใดแบบหนึ่ง) *

ค่าบำรุงรายปี จำนวน 100 บาท

ค่าบำรุงแบบ 5 ปี จำนวน 500 บาท

(3) ค่าจัดส่งบัตรสมาชิกสมทบ *

จำนวน 20 บาท

ช่องทางการชำระเงิน (สามารถโอนเงินผ่านช่องทางใดก็ได้)

เลขที่บัญชี : 021-0-15582-5 บัญชี : ธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี : สภาวิชาชีพสังคมสงเคราะห์

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

หมายเหตุ : เอกสารส่งทางไปรษณีย์เท่านั้น ตามที่อยู่จัดส่งด้านล่าง

สำนักงานสภาวิชาชีพสังคมสงเคราะห์ อาคารกรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว ชั้น 1 บริเวณสถานสงเคราะห์เด็กหญิงบ้านราชวิถี เลขที่ 255 ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10400
โทรศัพท์ 02-050-9427 โทรศัพท์มือถือ 098-380-1351 E-mail: thaisocialworkcouncil@gmail.com