ใบสมัครสมาชิก
สมาคมผู้ตรวจสอบภายในภาครัฐ

เรียน นายกสมาคมผู้ตรวจสอบภายในภาครัฐ

ข้าพเจ้า ชื่อ..นามสกุล...
อายุ..................ปี ตำแหน่ง...
สถานที่ทำงาน...
เลขที่................ถนน...ตำบล/แขวง..
อำเภอ/เขต...จังหวัด...
รหัสไปรษณีย์........................โทรศัพท์ที่ทำงาน...........................โทรสาร......................................
ที่อยู่เลขที่....................ถนน.......................................ตำบล/แขวง..
อำเภอ/เขต...จังหวัด.....................................รหัสไปรษณีย์................
โทรศัพท์มือถือ...............................E-mail...
ที่อยู่ในการจัดส่งเอกสาร ☐ ที่ทำงาน ☐ ที่บ้าน
มีความประสงค์สมัครสมาชิก

☐ สามัญ (ค่าธรรมเนียมแรกเข้า ๑๐๐ บาท ค่าบำรุงรายปีๆละ ๑๐๐ บาท)

☐ ตลอดชีพ (ค่าธรรมเนียมแรกเข้า ๑๐๐ บาท ค่าบำรุงตลอดชีพ ๕๐๐ บาท)

มีความประสงค์จะเข้าร่วมกิจกรรมของสมาคมหรือช่วยงานของสมาคมเกี่ยวกับ...................
..

ลงชื่อ...ผู้สมัครสมาชิก
วันที่.........../................../............

สำหรับเจ้าหน้าที่	ได้ขึ้นทะเบียนสมาชิกไว้แล้ว
ได้รับเงินจำนวน................บาทไว้แล้ว ใบเสร็จรับเงินเลขที่...................เล่มที่.................... .... เหรัญญิกสมาคมฯ (....................................) วันที่........../................/............	ประเภท.......................... เลขที่......................... ....นายทะเบียน (..) วันที่........../................/............

หมายเหตุ

1. ถ้ามีการเปลี่ยนแปลงที่อยู่หรือปลดเกษียน ขอได้โปรดแจ้งที่อยู่มายังสมาคมฯ ด้วย
2. กรณีสมัครทางไปรษณีย์หรือ Web Site ขอให้ส่งหลักฐานการชำระเงินมายังสมาคมฯ ด้วย