

เลขที่บัญชี.....

ลำดับที่.....

ใบสมัครสมาชิก
กองทุนธนาคารขยะชุมชนตำบลธรรมเสน

ข้อมูลสมาชิก

ชื่อ - นามสกุล (เด็กหญิง/เด็กชาย/นาย/นาง/นางสาว).....
วัน เดือน ปี เกิด อายุ ปี ศาสนา.....
เพศ..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... อาชีพ.....
บัตรประชาชนเลขที่..... บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้สมัคร

- อนุมัติ
 ไม่อนุมัติ เพราะ.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ประธานกรรมการบริหารกองทุนฯ

<p>สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัคร</p> <p>หลักฐานการสมัครบุคคลในพื้นที่ ดังนี้</p> <p><input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร</p> <p><input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน</p> <p>หลักฐานการสมัครบุคคลนอกพื้นที่ ดังนี้</p> <p><input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร</p> <p><input type="checkbox"/> หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชา</p> <p>ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่</p> <p>(.....)</p>
