



สมาคมนิติธรรมรักษา (ประเทศไทย) Niti Dhammahansa Association (Thailand)

สำนักงานใหญ่ : หมู่บ้านเอื้อประชารังสิต 68/6 หมู่ที่ 7 ต.สวนพริกไทย อ.เมือง จ.ปทุมธานี 12000
สำนักงานสาขา : ธรรมรักษาทิว 71/4 ถนนบรมราชชนนี แขวงอรุณอมรินทร์ เขตบางกอกน้อย กทม.10700
โทร. 02-8845683-6, มือถือ/ไลน์ : ไลน์ 0819944790, 0614026277, 0994396677, 0990092714
E-mail : dhammahansa@yahoo.com, dhammahansa@hotmail.com, www.ndath.com

รูปถ่าย
ขนาด ๒ นิ้ว

ใบสมัครสมาชิก สมาคมนิติธรรมรักษา (ประเทศไทย)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ.....นามสกุล.....

ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ) Name : Mr./Mrs./Ms./.....

เลขประจำตัวประชาชน เลขที่พาสสปอร์ต.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เกิดที่จังหวัด.....

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....สถานภาพ () โสด () สมรส () หม้าย

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่บ้าน.....หมู่ที่.....ถนน.....ซอย.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....อีเมล.....ไลน์ ไลน์.....ชื่อเฟซบุ๊ก.....

อาชีพ () แม่บ้าน () ค้าขาย () ธุรกิจส่วนตัว () รัฐบาล () ทนายความ () พนักงานบริษัท () อื่นๆ.....

ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน..... () ที่เดียวกับที่อยู่ปัจจุบัน () ที่อื่นๆ

บ้านเลขที่.....หมู่บ้าน.....หมู่ที่.....ถนน.....ซอย.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

วุฒิการศึกษาสูงสุด () บริญญาตรี () บริญญาโท () บริญญาเอก () บริยัติศึกษา.....() อื่นๆ.....

สถาบัน.....ความถนัด/เชี่ยวชาญ/ประสบการณ์/ความรู้พิเศษ.....

กิจกรรมใดที่ต้องการเข้าร่วมสมาคมนิติธรรมรักษา (ประเทศไทย) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

- การศึกษาธรรมและปฏิบัติธรรม
- การศึกษาวิจัยให้ความรู้ด้านกฎหมาย
- การศึกษาวิจัยให้ความรู้ด้านศาสนา
- การศึกษาวิจัยให้ความรู้ด้านสังคม
- การศึกษาวิจัยให้ความรู้ด้านท่องเที่ยว
- การกุศล-สังคมสงเคราะห์-จิตอาสา

ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินค่าลงทะเบียนและบำรุงสมาคม : ตามข้อ 7 แห่งข้อบังคับสมาคมนิติธรรมรักษา (ประเทศไทย) ดังนี้

ค่าลงทะเบียนครั้งแรก (เป็นค่าทำบัตรสมาชิก) จำนวน 100.- บาท และค่าบำรุงสมาคม แบบ (เลือกตามความสมัครใจ)

เป็นรายปี ละ 100.- บาท หรือ ตลอดชีพ 1,000.- บาท รวมเงิน.....บาท (.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเมื่อได้เป็นสมาชิกของสมาคมฯ แล้ว ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อบังคับและระเบียบปฏิบัติของสมาคมฯ อย่างเคร่งครัด จะช่วยเหลือสนับสนุนส่งเสริมกิจกรรมของสมาคมฯ โดยความเต็มใจ และสมัครใจในการเข้าร่วมสมาคมฯ

เอกสารประกอบแนบพร้อมใบสมัคร

๑. สำเนาบัตรประชาชน หรือบัตรข้าราชการ
๒. รูปถ่าย ๒ นิ้ว จำนวน ๒ ใบ
๓. เงินสด หรือ ใบโอนเงิน ในนาม
สมาคมนิติธรรมรักษา (ประเทศไทย)
ธนาคารกสิกรไทย สาขาเซ็นทรัลปิ่นเกล้า
บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ ๑๑๖-๑๑๘-๗๙๘๐
สำนักงานใหญ่ : หมู่บ้านเอื้อประชารังสิต
สำนักงานสาขา : ธรรมรักษาทิว กทม.
มือถือ/ไลน์ ไลน์ : ๐๙๙๐๐๙๒๗๑๔,
๐๖๑๔๐๒๖๒๗๗, ๐๘๑๙๙๔๔๗๙๐

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

เฉพาะเจ้าหน้าที่ : นายทะเบียน/รองเลขาธิการ/เลขาธิการ

ได้ตรวจสอบหลักฐานเอกสารการสมัครแล้ว และได้รับเงินค่าบำรุงสมาคมแล้ว
แบบ () เป็นรายปี หรือ () ตลอดชีพ จำนวนเงิน.....บาท
นำเสนอ รองเลขาธิการ/เลขาธิการ เพื่อพิจารณาดำเนินการตามข้อบังคับต่อไป
(ลงชื่อ).....นายทะเบียน/ผู้ทำการแทน
ได้นำเสนอที่ประชุมคณะกรรมการสมาคมแล้ว มีมติให้รับสมัครเป็นสมาชิกแล้ว
โดยมีผลตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เป็นต้นไป
(ลงชื่อ).....รองเลขาธิการ/เลขาธิการ