



รูปถ่าย
1 นิ้ว
จำนวน 1 รูป

ใบสมัครสมาชิกวิสามันท์

วันที่ เดือน พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/ นาง/ น.ส./ยศ เลขที่บัตรประชาชน.....

ชื่อเดิม.....นามสกุลเดิม..... วัน เดือน ปีเกิด

เข้าศึกษา / ทำงานในจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อปี พ.ศ. สำเร็จการศึกษาปี พ.ศ.

คณะ ระดับปริญญา ตรี โท เอก สถานที่ติดต่อ ที่บ้าน ที่ทำงาน

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ หมู่ ซอย หมู่บ้าน.....ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์มือถือ..... E-mail Facebook (ถ้ามี)

LINE ID (ถ้ามี) Tik Tok (ถ้ามี) Instagram (ถ้ามี)

สถานที่ทำงาน ชื่อองค์กร ตำแหน่ง

ที่อยู่ทำงาน อาคาร/ชั้น เลขที่ หมู่ ซอย

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

ข้าพเจ้าได้อ่านและยอมรับเงื่อนไขตามประกาศนโยบายความเป็นส่วนตัวของสมาคมนิสิตเก่าจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยในพระบรมราชูปถัมภ์ (สนจ.) ซึ่งปรากฏอยู่ที่ <https://cuaa.chula.ac.th/blog/7499>

ขอสมัครเป็นสมาชิกวิสามันท์ของสมาคมนิสิตเก่าจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยในพระบรมราชูปถัมภ์ พร้อมชำระค่าบำรุงสมาคม จำนวน 1,000 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า รายละเอียดคุณสมบัติของข้าพเจ้าข้างต้นถูกต้อง ครบถ้วนและเป็นความจริง และข้าพเจ้าไม่เป็นบุคคลที่มีลักษณะต้องห้ามอย่างใดอย่างหนึ่งตามข้อบังคับสมาคม ข้อ 10

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเข้าใจวัตถุประสงค์ของสมาคมตามข้อบังคับสมาคมข้อ 8 เป็นอย่างดี และเมื่อได้เป็นสมาชิกวิสามันท์แล้ว ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบและข้อบังคับของสมาคมและจะพยายามจนเต็มความสามารถที่จะช่วยเหลือ และส่งเสริมสนับสนุนกิจการของสมาคมนิสิตเก่าจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ในพระบรมราชูปถัมภ์ตลอดไป

ช่องทางการรับข่าวสาร

ไฟล์ E-mail

เอกสาร

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัครแล้ว

ได้รับเงินค่าบำรุงสมาคม จำนวน 1,000 บาทแล้ว

สามารถรับเป็นสมาชิกวิสามันท์ของสมาคม

ใบเสร็จเล่มที่เลขที่.....

จึงได้ลงชื่อในทะเบียนสมาชิกวิสามันท์ เลขที่.....

(ลงชื่อ) เற்றัญญิก

และได้ออกบัตรสมาชิกให้แล้ว

(.....)

(ลงชื่อ) นายทะเบียน

(.....)