



สมาคมสตรีข้ามเพศแห่งประเทศไทย (สขพท.) TransFemale Association of Thailand (TFAT)

346/575 หมู่บ้านสวนธน ซอยเสือใหญ่อุทิศ ถนนรัชดาภิเษก แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900

โทรศัพท์ 02-7175800 ต่อ 22, 089-4882958, 081-336-6989 email : thaitransfemale@hotmail.com เว็บไซต์ www.tf101.com

ใบสมัครสมาชิก

Member No.

--	--	--	--

โปรดเลือกประเภทสมาชิกที่ท่านต้องการสมัคร (เพียงอย่างเดียว)

- ประเภทสมาชิก สมาชิกสามัญ เฉพาะสตรีข้ามเพศ (ไม่เสียค่าสมัคร)
 สมาชิกวิสามัญ บุคคลทั่วไป (ตลอดชีพ 1000 บาท)

ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ.....สกุล..... ชาย หญิง/หญิงข้ามเพศ

Name Mr. Mrs. Miss.

วันเดือนปีเกิด

--	--

--	--	--	--

เลขประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ข้อมูลการศึกษาสูงสุดในปัจจุบัน

- จบการศึกษาระดับ ประถมศึกษา..... มัธยมศึกษา.....
 ปริญญาตรี..... ปริญญาโท.....
 ปริญญาเอก.....

ที่อยู่ปัจจุบัน

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย..... ถนน.....

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

--	--	--	--	--

โทรศัพท์.....มือถือ.....อีเมล์.....

สถานที่ทำงาน

ชื่อหน่วยงาน บริษัท ห้างร้าน.....ตำแหน่ง.....

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย..... ถนน.....

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

--	--	--	--	--

โทรศัพท์.....โทรสาร.....เว็บไซต์.....

- ข้อมูลอาชีพ นักเรียน/นักศึกษา พนักงานบริษัท รับราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ เจ้าของกิจการ ว่างงาน
 อื่นๆ โปรดระบุ.....

สถานที่ที่ติดต่อสะดวก บ้าน ที่ทำงาน

กรณีฉุกเฉินติดต่อ คุณ.....เกี่ยวข้องเป็น.....โทรศัพท์.....

ความสามารถเฉพาะด้าน.....

ข้าพเจ้าขอขึ้นใบสมัครต่อเลขานุการสมาคมสตรีข้ามเพศแห่งประเทศไทย โดยพร้อมที่จะให้ความร่วมมือช่วยเหลือสมาคมฯ และขอรับรองว่า
 ข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงลายมือชื่อ.....ผู้สมัคร
 (.....)

วัน/เดือน/ปี...../...../.....

รูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว
 ถ่ายไม่เกิน 3 เดือน

หลักฐานการรับสมัคร

สำเนาบัตรประชาชน 1 ฉบับ พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
รูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว จำนวน 2 รูป

.....

สำหรับเจ้าหน้าที่สมาคม

ได้ตรวจสอบหลักฐานการสมัครของผู้สมัครแล้วปรากฏว่า

มี

ไม่ โดยขาด

สำเนาบัตรประชาชน 1 ฉบับ พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง

รูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว จำนวน 2 รูป

ลายมือชื่อผู้สมัคร

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร

(.....)

วัน/เดือน/ปี...../...../.....

ผลการพิจารณารับสมัครของคณะกรรมการบริหารสมาคม

รับสมัคร เป็นสมาชิกประเภท.....ลำดับที่.....

ไม่รับสมัคร เพราะ

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

วัน/เดือน/ปี...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

วัน/เดือน/ปี...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(.....)

นายทะเบียนสมาคม

วัน/เดือน/ปี...../...../.....