เขียนที่ .....

ตำบล ..... อำเภอ .....

จังหวัด .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ข้าพเจ้าชื่อ (นาย / นาง / นางสาว) ..... สกุล ..... อายุ ..... ปี อาชีพ..... .ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน ..... ตำบล / แขวง .....อำเภอ ..... จังหวัด ..... เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ ..... ขอสมัครเป็นสมาชิก O สมาชิกสามัญ O สมาชิกกิตติมศักดิ์ (บุคคลที่อยู่ภายนอกวิทยาลัย) สมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยการอาชีพสตึก ที่ตั้งของสมาคม ณ วิทยาลัยการอาชีพสตึก ตำบลนิคม อำเภอสตึก จังหวัดบุรีรัมย์ โทรศัพท์ 044 – 680114 โทรสาร 044 – 680208

โดยข้าพเจ้ายินยอมชำระค่าธรรมเนียมการลงทะเบียน Q สมาชิกสามัญของสมาคม เป็นเงิน 100 บาท และค่าบำรุงสมาชิกเป็นเงิน 10 บาท รวมสมาชิกสามัญต้องชำระเงินรวมเป็นเงินทั้งสิ้น 110 บาท (หนึ่งร้อยสิบบาทถ้วน) และหรือ O ค่าสมาชิกสมาคมตลอดชีพรวมเป็นเงินทั้งสิ้น 200 บาท (สองร้อยบาทถ้วน) **ยกเว้นสมาชิกกิตติมศักดิ์ ไม่ต้องชำระตามกฎระเบียบของสมาคม**

ข้าพเจ้าได้อ่านและทำความเข้าใจเกี่ยวกับกฎระเบียบข้อบังคับต่าง ๆ ของสมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยการอาชีพสตึกแห่งนี้เป็นอย่างดีแล้ว และมีความเห็นชอบทุกประการ

(ลงชื่อ) ..... ผู้สมัคร

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(นายเชิดศักดิ์ ภัทรานนท์อุทัย)

นายกสมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยการอาชีพสตึก

(ลงชื่อ).....กรรมการและนายทะเบียนสมาคม

(นายสำรวย ยอดเยี่ยมแกร)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)