

เลขที่สมาชิก.....



ใบคำร้องขอทำบัตรสมาชิกชมรมพยาบาลสีเกล้าใหม่

(กรณีบัตรชำรุด หรือ สูญหาย)

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ขอทำบัตรสมาชิกชมรมพยาบาลสีเกล้าใหม่

เรียน นายทะเบียนกลางชมรมพยาบาลสีเกล้า

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

เหล่า.....สังกัด.....รุ่นที่.....สถานที่ทำงาน.....

เป็นสมาชิกชมรมพยาบาลสีเกล้าเลขที่.....สมัครเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

มีความประสงค์ขอทำบัตรสมาชิกชมรมพยาบาลสีเกล้าใหม่เนื่องจาก.....

พร้อมนี้ได้ชำระเงินจำนวน 50 บาท (ห้าสิบบาทถ้วน) และรูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 ภาพมาด้วย

ลงนามสมาชิก.....

ลงนามผู้รับรอง.....

หมายเหตุ

1. ผู้รับรองโดยนายทะเบียนของแต่ละเหล่า
2. ภาพถ่ายชุดข้าราชการ / เครื่องแบบพยาบาล / พลเรือนชุดสุภาพ ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป
3. ส่งใบสมัครพร้อมเงินที่นายทะเบียนแต่ละเหล่า