



# ใบสมัคร

ติดรูปถ่าย

คณะกรรมการสมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยขอนแก่น

(วาระปี 2559-2561)

เลขที่ ...../2559

ชื่อ-สกุล.....ชื่อเล่น.....  
 อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....  
 ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
 เบอร์โทรศัพท์.....Line ID.....E-mail : .....  
 อาชีพ.....ตำแหน่ง.....  
 สถานที่ทำงาน/กิจการ.....  
 ประสบการณ์ทำงาน/ช่วยเหลือกิจกรรมเพื่อสังคม  
 1.....  
 2.....  
 3.....

ข้าพเจ้าเป็นผู้ปกครองนักเรียน จำนวน.....คนดังนี้

คนที่	ชื่อ-สกุล	ระดับชั้น	ความสัมพันธ์
1			
2			
3			
4			
5			

ทัศนคติหรือความมุ่งหวังในการเป็นคณะกรรมการสมาคมฯ

.....  
 .....  
 .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้ายินดีช่วยเหลืองานทุก  
 งานที่เกี่ยวข้องกับทางสมาคมฯ ด้วยความเสียสละ และความตั้งใจเป็นอย่างยิ่ง เพื่อร่วมเป็นส่วนหนึ่งใน  
 การสนับสนุนและพัฒนาโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยขอนแก่น

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

...../...../.....

หมายเหตุ: 1. กรุณาส่งใบสมัครภายในวันพฤหัสบดีที่ 3 พฤศจิกายน 2559 ณ สำนักงานอำนวยการโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยขอนแก่น(ศึกษาศาสตร์)

2. ผู้สมัครจะต้องมารายงานตัวในวันเลือกตั้งคณะกรรมการสมาคมฯในวันอาทิตย์ที่ 6 พฤศจิกายน 2559 ก่อนเวลา 09.30 น.

ถ้าหากท่านไม่มีรายงานตัวจะถือว่าสละสิทธิ์การสมัคร