

ลำดับที่ .....



ใบสมัครสมาชิก  
สมาคมศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยทักษิณ

ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว) ..... รหัส .....

ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษ) .....

วัน เดือน ปีเกิด .....

การศึกษา ( ) กำลังศึกษา ( ) จบการศึกษา

( ) ระดับปริญญาตรี วิชาเอก ..... คณะ ..... พ.ศ.....

( ) ระดับปริญญาโท วิชาเอก ..... คณะ ..... พ.ศ.....

( ) ระดับปริญญาเอก วิชาเอก ..... คณะ ..... พ.ศ.....

วุฒิการศึกษาสูงสุด ..... จากมหาวิทยาลัย .....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ ..... ถนน ..... หมู่ที่ ..... ตำบล .....

อำเภอ ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

เบอร์โทรศัพท์ .....

สถานที่ทำงาน

สำนักงาน .....

อำเภอ ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

เบอร์โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

ตำแหน่ง .....

ขอสมัครเป็นสมาชิกสามัญของสมาคมศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยทักษิณ โดยชำระค่าสมัครเป็นเงิน ๕๐๐ บาท

นิตินัดปัจจุบันที่ประสงค์สมัครเป็นสมาชิก ชำระค่าสมัคร ๓๐๐ บาท และมีสถานภาพเป็นสมาชิกสามัญเมื่อพ้นสภาพ

นิตินัด

( ) เงินสด ชำระได้ที่ สำนักงานสมาคมศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยทักษิณ มหาวิทยาลัยทักษิณ วิทยาเขตสงขลา

( ) โอนเข้าบัญชีสมาคมศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยทักษิณ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาสงขลา

เลขที่บัญชี ๕๕๔-๒๔๕๔-๘๘๘ (โอนแล้วกรุณาส่งหลักฐานการโอนเงินที่ ID : LINE ๐๘๒-๖๗๓๕๘๘๗)

ลงชื่อ .....

สมัครวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.....

นายทะเบียน .....

เหรียญกษาปณ์ .....

ใบเสร็จเล่มที่ ..... เลขที่ .....