



เลขที่สมาชิก.....

ใบสมัครสมาชิก

ห้องสมุดประชาชน”เฉลิมราชกุมารี”อำเภอบางละมุง จ. ชลบุรี

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว, เด็กชาย, เด็กหญิง).....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี

หมายเลขประจำตัวประชาชน - - - -

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

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

ที่อยู่ปัจจุบัน ที่อยู่ตามบัตรประชาชน

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

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

หมายเลขโทรศัพท์/โทรสาร.....มือถือ.....

ระดับการศึกษา โปรดระบุ.....

- อาชีพ รับราชการ นักเรียน/นักศึกษา
 นักศึกษา กศน. รับจ้าง/พนักงานรัฐวิสาหกิจ
 ค้าขาย อื่นๆ ระบุ.....

วัน/เดือน/ปี ที่สมัคร.....วันหมดอายุ.....

ขอสมัครเป็นสมาชิกห้องสมุดประชาชน “เฉลิมราชกุมารี” อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรีโดยจะปฏิบัติตามระเบียบทุกประการ อย่างเคร่งครัด

หลักฐานการสมัครสมาชิก สำเนาบัตรประชาชนหรือสำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร
บรรณารักษ์



QR CODE ห้องสมุดฯ