



โรงพยาบาลศรีเชียงใหม่
SICHIANGMAI HOSPITAL

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกชมรม ชมรม STRONG จิตพอเพียงต้านทุจริต โรงพยาบาลศรีเชียงใหม่

วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการชมรม STRONG จิตพอเพียงต้านทุจริต โรงพยาบาลศรีเชียงใหม่

๑. ข้าพเจ้า.....

เลขประจำตัวประชาชน.....

๒. อายุ.....ปี.....เดือน.....

๓. ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....

E-mail.....

ไอทีไลน์.....

๔. หน่วยงานที่ปฏิบัติงาน.....

๕. ความสนใจ/ความสามารถพิเศษ (ถ้ามี) ในการสนับสนุนป้องกันการทุจริต

มีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิกชมรม HA STRONG จิตพอเพียงต้านทุจริตโรงพยาบาลศรีเชียงใหม่

โดยยินยอมปฏิบัติตามธรรมนูญชมรม ระเบียบ ข้อบังคับ ประกาศ หรือหลักเกณฑ์ต่าง ๆ ที่ชมรมกำหนดขึ้น

และข้าพเจ้ายินดีให้คณะกรรมการมีมติให้เพิกถอนการเป็นสมาชิก หากมีพฤติกรรมสร้างความเสื่อมเสียที่

กระทบร้ายแรงต่อชมรมหรือสังคมโดยรวม

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

หมายเหตุ

หลักฐานในการสมัครสมาชิกใหม่

- ใบสมัคร

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ใบ

- ไม่เสียค่าธรรมเนียมใด ๆ