

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก
การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมวิชาการเกษตร
(จดทะเบียนเลขที่ ๓๐/๑๓๐๐ เมื่อวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๒๑)

ที่/.....

การฌาปนกิจสงเคราะห์กรมวิชาการเกษตร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....บัตรประจำตัวประชาชน.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....สัญชาติ.....ภรรยา/สามี ชื่อ.....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....อาชีพ (ข้าราชการ / พนักงานประจำ) ตำแหน่ง.....

สังกัด.....ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมวิชาการเกษตร

ถ้าข้าพเจ้าถึงแก่กรรมขอมอบให้.....

ซึ่งเกี่ยวข้องเป็น.....ของข้าพเจ้า อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....เป็นผู้รับเงินค่าอุปการะและจัดการศพของข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าได้อ่านระเบียบข้อบังคับของการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมวิชาการเกษตร โดยตลอดแล้ว ขอรับรองว่าจะปฏิบัติ
ตามระเบียบข้อบังคับของการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมวิชาการเกษตรทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)

คำรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า (ชื่อผู้สมัคร)

เป็น ☐ สามี ☐ ภรรยา ของข้าพเจ้า (ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....ขอรับรองว่าผู้สมัครมีคุณสมบัติตามข้อบังคับของการฌาปนกิจสงเคราะห์กรมวิชาการเกษตร

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง
(.....)

หมายเหตุ - สมาชิกวิสามัญให้ผู้บังคับบัญชาของสมาชิกสามัญเป็นผู้รับรอง