



ใบสมัครเลขที่
วันที่ เดือน พ.ศ.

ใบสมัครชมรมกีฬา โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ

เรื่อง ขอสมัครสมาชิกชมรมกีฬา โรงพยาบาลธรรมศาสตร์ฯ

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารกีฬาและนันทนาการ

ด้วย (นาย/นางสาว/นาง)..... นามสกุล.....

อายุ.....ปี เพศ เบอร์ภายใน..... เบอร์มือถือ.....

กลุ่มงาน/คณะ หน่วยงาน.....

มีความประสงค์ขอสมัครเป็นสมาชิก

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> ชมรมฟุตบอล | <input type="checkbox"/> ชมรมตะกร้อ | <input type="checkbox"/> ชมรมวอลเลย์บอล |
| <input type="checkbox"/> ชมรมเปตอง | <input type="checkbox"/> ชมรมแบดมินตัน | <input type="checkbox"/> ชมรมนักร้องและดนตรี |
| <input type="checkbox"/> ชมรมปิงปอง | <input type="checkbox"/> ชมรมศาสนา | <input type="checkbox"/> ชมรมภาษา |
| <input type="checkbox"/> ชมรม (อื่นๆ) | | |

สมาชิกประเภท

- ๑. บุคลากรโรงพยาบาลธรรมศาสตร์
- ๒. บุคลากรศูนย์สุขศาสตร์
- ๓. นักศึกษาศูนย์สุขศาสตร์ (แนบสำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษามาด้วย)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นถูกต้อง เป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบว่าข้อความ
ไม่ตรงกับความจริง คณะกรรมการบริหารกีฬาและนันทนาการมีสิทธิยกเลิกสมาชิกได้ทันที

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(.....)

ลงชื่อ ผู้รับสมัคร

(.....)

(กรุณาเขียนด้วยตัวบรรจง)