

เลขที่.....

**ใบสมัครสมาชิก**  
**ศูนย์การเรียนรู้ทางการศึกษาปฐมวัย**  
**มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนคร**

ชื่อ (นาย / นาง / นางสาว.....)

อายุ.....ปี วัน เดือน ปีเกิด.....

ประเภทสมาชิก  ประเภทสามัญ  ประเภทสมทบ  ประเภทกิตติมศักดิ์

**วุฒิการศึกษา**

ป.ตรี ..... ชื่อสถาบันที่สำเร็จการศึกษา.....

ป.โท ..... ชื่อสถาบันที่สำเร็จการศึกษา.....

ป.เอก ..... ชื่อสถาบันที่สำเร็จการศึกษา.....

ตำแหน่งปัจจุบัน / ตำแหน่งทางวิชาการ.....

สถานที่ทำงาน .....

เลขที่.....ซอย.....ถนน..... ตำบล / แขวง

.....เขต / อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทร.....e-mail.....

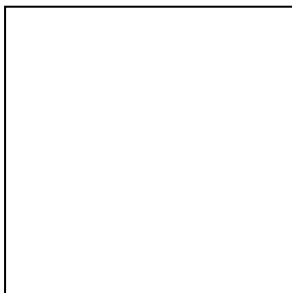
**ที่อยู่ปัจจุบัน**

บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทร.....e-mail.....

กรณีถูกเงินติดต่อดีที่.....



ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

**สมัครได้ที่** ศูนย์การเรียนรู้ทางการศึกษาปฐมวัย วิทยาลัยการศึกษาศรีนคร มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนคร ถนนแจ้ง

วัฒนะ เขตบางเขน กรุงเทพฯ 10220

วันที่เริ่มเป็นสมาชิก.....วันที่สิ้นสุดการเป็นสมาชิก.....

ลงนาม.....

(.....)

ผู้รับเงินลงทะเบียน

การลงทะเบียนเป็นสมาชิก ศูนย์การเรียนรู้ฯ จะเรียกเก็บค่าลงทะเบียนการเป็นสมาชิก 500 บาท โดยถือเป็นสมาชิกคราวละ 2 ปีนับจากวันที่ชำระเงินลงทะเบียน