



ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก โครงการ “ล้านนารวมใจ”

เขียนที่.....
วันที่.....

เรื่อง ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิก โครงการ “ล้านนารวมใจ”

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา

๑. ข้าพเจ้าเกิดวันที่.....อายุ.....ปี
เลขประจำตัวประชาชนตำแหน่ง.....สังกัด.....
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....หมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน.....

เป็น ข้าราชการ พนักงานในสถาบันอุดมศึกษา พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานตามพันธกิจ ลูกจ้างชั่วคราว
๒. ข้าพเจ้าขอสมัครเป็นสมาชิกโครงการ “ล้านนารวมใจ” และขอแจ้งข้อมูลของบิดา มารดา คู่สมรส บุตร โดยชอบตามกฎหมาย ดังนี้

๒.๑ บิดา ชื่อเลขประจำตัวประชาชน.....
๒.๒ มารดา ชื่อเลขประจำตัวประชาชน.....
๒.๓ คู่สมรส ชื่อเลขประจำตัวประชาชน.....
๒.๔ บุตร คนที่ ๑ ชื่อเลขประจำตัวประชาชน.....
 คนที่ ๒ ชื่อเลขประจำตัวประชาชน.....
 คนที่ ๓ ชื่อเลขประจำตัวประชาชน.....
 คนที่ ๔ ชื่อเลขประจำตัวประชาชน.....

๓. ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานการสมัครมาแล้ว ดังนี้

๓.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของ ข้าพเจ้า บิดา มารดา คู่สมรส บุตร
๓.๒ สำเนาทะเบียนบ้านของ ข้าพเจ้า บิดา มารดา คู่สมรส บุตร
๓.๓ สำเนาทะเบียนสมรส
๓.๔ หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น ใบเปลี่ยนชื่อสกุล

๔. เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ขอให้จ่ายเงินให้ผู้มีสิทธิรับเงิน ให้แก่

(๑)..... เลขประจำตัวประชาชน.....
เกี่ยวข้องเป็น.....
(๒)..... เลขประจำตัวประชาชน.....
เกี่ยวข้องเป็น.....
(๓)..... เลขประจำตัวประชาชน.....
เกี่ยวข้องเป็น.....

๕. ข้าพเจ้ารับทราบและรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติตามประกาศมหาวิทยาลัย และยินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัดหักเงินเดือน หรือ ค่าจ้าง หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากทางราชการเพื่อส่งเงินสมทบตามที่มหาวิทยาลัยประกาศ และจะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ที่มหาวิทยาลัยประกาศกำหนดทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

โครงการ “ล้านนารวมใจ” มีเจตนารมณ์เพื่อสร้างความเข้มแข็งร่วมกันของคณาจารย์และบุคลากร
เกิดการร่วมแรงร่วมใจ ช่วยเหลือซึ่งกันและกันทุกคน และเป็นภาคสมัครใจ
มหาวิทยาลัยมีความยินดีอย่างยิ่งขอเรียนเชิญท่านร่วมเป็นส่วนหนึ่งในการตัดสินใจ