



สวชส.๑

แบบคำขอสมัครเป็นสมาชิกสามัญ

ตีรูปถ่าย ๑ นิ้ว

เขียนที่.....

วันที่ เดือน พ.ศ.....

เรียน เลขาธิการสภาวิชาชีพสังคมสงเคราะห์

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) อายุ ปี เดือน
 เกิดวันที่ เดือน พ.ศ..... เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา
 สถานภาพการสมรส เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน/เจ้าหน้าที่ของรัฐ/อื่นๆ.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน
 ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
 รหัสไปรษณีย์ เบอร์มือถือ เบอร์โทรศัพท์
 E-mail

สำเร็จการศึกษาจากสถาบันการศึกษา
 ปริญญาที่ได้รับ ปี พ.ศ.....

ปฏิบัติงานตำแหน่ง หน่วยงาน
 ความชำนาญหรือเชี่ยวชาญงานสังคมสงเคราะห์ด้าน
 สถานที่ทำงาน
 เบอร์โทรศัพท์ เบอร์โทรสาร อีเมล

สถานที่ที่ต้องการให้สภาวิชาชีพสังคมสงเคราะห์ติดต่อ.....
 เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 เบอร์โทรศัพท์..... เบอร์โทรสาร..... E-mail.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิกสามัญสภาวิชาชีพสังคมสงเคราะห์ โดยมีคุณสมบัติและ
 ไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๑๐ แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพสังคมสงเคราะห์ พ.ศ. ๒๕๕๖ และได้แนบ
 สำเนาหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

- สำเนาปริญญาบัตรหรือหนังสือรับรองสำเร็จการศึกษาทางสังคมสงเคราะห์ศาสตร์ จำนวน ๑ ฉบับ
 (สำหรับผู้ที่สำเร็จการศึกษาทางสังคมสงเคราะห์)
- สำเนาปริญญาบัตร และสำเนาวุฒิบัตรผ่านการฝึกอบรมความรู้ด้านสังคมสงเคราะห์เพื่อเป็น
 นักสังคมสงเคราะห์ ตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคม จำนวน ๑ ฉบับ
 (สำหรับผู้ที่ไม่ได้สำเร็จการศึกษาทางสังคมสงเคราะห์)
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/เจ้าหน้าที่ของรัฐ/อื่นๆ จำนวน ๑ ฉบับ

.../สำเนา

- สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาการเปลี่ยนชื่อสกุล จำนวน ๑ ฉบับ (ถ้ามี)
- รูปถ่ายปัจจุบันไม่เกิน ๖ เดือน หน้าตรงไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นดำ ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป
- ใบรับรองแพทย์
- หนังสือรับรองจากหน่วยงานที่แสดงว่าได้ปฏิบัติงานทางสังคมสงเคราะห์ ไม่น้อยกว่าร้อยละแปดสิบของเวลาที่หมดพร้อมประทับตราของหน่วยงาน หรือ ทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.๗) หรือสำเนาอื่น ๆ ที่แสดงว่าปฏิบัติงานสังคมสงเคราะห์ (เฉพาะกรณีผู้ผ่านการฝึกอบรมความรู้ด้านสังคมสงเคราะห์ตามที่สภาวิชาชีพกำหนด)

ข้าพเจ้าได้ชำระเงินค่าขึ้นทะเบียนและค่าบำรุง (โดยแนบสำเนาหลักฐานการชำระเงินมาพร้อมเอกสารฉบับนี้)

- ค่าขึ้นทะเบียนสมาชิกแรกเข้า จำนวน ๑๐๐ บาท
- ค่าบำรุงรายปี จำนวน ๒๐๐ บาท
- ค่าจัดส่งบัตรสมาชิก จำนวน ๒๐ บาท

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอ
(.....)
วันที่.....

หมายเหตุ

ชำระเงินได้ที่ ธนาคารกรุงไทย สาขาสะพานขาว ซื่อบัญชี สภาวิชาชีพสังคมสงเคราะห์ เลขที่บัญชี ๐๒๑-๐-๑๕๕๘๒-๕ โดยส่งสำเนาหลักฐานการชำระเงินมาสำนักงานสภาวิชาชีพสังคมสงเคราะห์ ตึกอาทิตย์ทิพอาภา ชั้น ๒ บริเวณสถานสงเคราะห์ เด็กหญิงบ้านราชวิถี เลขที่ ๒๕๕ ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐ โทรศัพท์ ๐๒-๓๕๔-๕๑๗๖ โทรศัพท์มือถือ ๐๙๘-๓๘๐-๑๓๕๑E-mail: thaisocialworkcouncil@gmail.com