



สวชส.๑

### แบบคำขอสมัครเป็นสมาชิกสามัญ

ติดรูปถ่าย  
๑ นิ้ว  
และแนบรูปเพิ่ม  
๒ รูป

การจัดส่งบัตรสมาชิกสามัญ

รับประทานเอง (ไม่ต้องเสียค่าจัดส่งบัตรสมาชิก)

ให้จัดส่งไปรษณีย์

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 .....

สังกัด.....ความเชี่ยวชาญงานสังคมสงเคราะห์ด้าน .....

สถานที่ทำงาน .....

เบอร์โทรศัพท์ ..... เบอร์โทรสาร ..... อีเมล .....

ที่อยู่ที่ให้จัดส่งเอกสาร (หากเป็นหน่วยงานกรุณาระบุชื่อหน่วยงาน).....

เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์..... เบอร์โทรสาร..... E-mail.....

- ข้าพเจ้ามีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิกสามัญสภาวิชาชีพสังคมสงเคราะห์ โดยมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๑๐ แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพสังคมสงเคราะห์ พ.ศ. ๒๕๕๖ และได้แนบสำเนาหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้
- สำเนาปริญญาบัตรหรือหนังสือรับรองสำเร็จการศึกษาทางสังคมสงเคราะห์ศาสตร์ จำนวน ๑ ฉบับ (สำหรับผู้ที่สำเร็จการศึกษาทางสังคมสงเคราะห์)
  - สำเนาปริญญาบัตร และสำเนาวุฒิบัตรผ่านการฝึกอบรมความรู้ด้านสังคมสงเคราะห์เพื่อเป็นนักสังคมสงเคราะห์ 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 ไม่น้อยกว่าร้อยละแปดสิบของเวลาทั้งหมดพร้อมประทับตราของหน่วยงาน **หรือ** ทะเบียนประวัติข้าราชการ (ก.พ.๓) หรือสำเนาอื่น ๆ ที่แสดงว่าปฏิบัติงานสังคมสงเคราะห์ (เฉพาะกรณีผู้ผ่านการฝึกอบรมความรู้ด้านสังคมสงเคราะห์ตามที่สภาวิชาชีพกำหนด)

ข้าพเจ้าได้ชำระเงินค่าขึ้นทะเบียนและค่าบำรุง ดังนี้

- ค่าขึ้นทะเบียนสมาชิกแรกเข้า จำนวน ๑๐๐ บาท
- ค่าบำรุงรายปี (โปรดเลือกอย่างใดอย่างหนึ่ง)
  - (๑) ค่าบำรุงรายปี จำนวน ๑ ปี จำนวน ๒๐๐ บาท
  - (๒) ค่าบำรุงรายปี จำนวน ๕ ปี จำนวน ๑,๐๐๐ บาท
  - (๓) ค่าบำรุงตลอดชีพ จำนวน ๒,๐๐๐ บาท (เฉพาะสมาชิกสามัญที่มีอายุ ๖๕ ปีขึ้นไป)
- ค่าจัดส่งบัตรสมาชิก จำนวน ๒๐ บาท

ลงชื่อ ..... ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

วันที่.....

### หมายเหตุ

โทรศัพท์ ๐๒-๐๕๐-๙๔๒๗ โทรสาร ๐๒-๓๕๔-๕๑๗๖ (อัตโนมัติ)

โทรศัพท์มือถือ ๐๙๘-๓๘๐-๑๓๕๑ E-mail: thaisocialworkcouncil@gmail.com

เลขที่บัญชีในการโอนเงิน ๐๒๑-๐-๑๕๕๘๒-๕ บัญชีธนาคารกรุงไทย (สาขาสะพานขาว)

(สามารถโอนเงินผ่านช่องทางใดก็ได้ และให้แนบหลักฐานการโอนเงินมากับเอกสารด้วย)

\*\*เอกสารในการสมัครสมาชิกสามัญและสำเนาหลักฐานการชำระเงินมา ให้ส่งมาที่ ที่อยู่ สำนักงานสภาวิชาชีพสังคมสงเคราะห์ ตึกอาทิตยทิพอาภา ชั้น ๒ บริเวณสถานสงเคราะห์เด็กหญิงบ้านราชวิถี เลขที่ ๒๕๕ ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐