



แบบคำขอต่ออายุบัตรสมาชิกสามัญ

สวชส.๒

กรณี บัตรหมดอายุ ขำรุด หรือถูกทำลายในสาระสำคัญ สูญหาย
 แก้ไขเพิ่มเติมรายการในบัตร

ติดรูปถ่าย

๑ นิ้ว

และแนบรูปเพิ่ม

๒ รูป

การจัดส่งบัตรสมาชิกสามัญ

- รับบัตรเอง (ไม่ต้องเสียค่าจัดส่งบัตรสมาชิก)
 ให้จัดส่งไปรษณีย์

เขียนที่.....

วันที่ เดือน พ.ศ.....

เรียน เลขาธิการสภาวิชาชีพสังคมสงเคราะห์

ข้าพเจ้า ชื่อ (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

ที่อยู่ของหน่วยงาน.....

เบอร์โทรศัพท์ เบอร์โทรสาร E-mail.....

ที่อยู่ให้จัดส่งเอกสาร (หากเป็นหน่วยงานกรณีระบุชื่อหน่วยงาน).....

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

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

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

เป็นสมาชิกสามัญเลขที่..... ออกให้วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

หมดอายุวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้าจึงประสงค์จะขอรับบัตรสมาชิกสามัญใหม่ เนื่องจาก บัตรหมดอายุ ขำรุด

หรือถูกทำลายในสาระสำคัญ สูญหาย แก้ไขเพิ่มเติมรายการในบัตร.....

โดยข้าพเจ้ามีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๑๐ แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพสังคมสงเคราะห์

พ.ศ. ๒๕๕๖ และได้แนบสำเนาหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

- บัตรหมดอายุ (สำเนา)
 บัตรขำรุด หรือถูกทำลายในสาระสำคัญ (สำเนา)

.../สำเนา

- สำเนาปริญญาบัตรหรือหนังสือรับรองสำเร็จการศึกษา (เฉพาะกรณีที่สำเร็จการศึกษาเพิ่มเติมจากที่ได้แจ้งไว้)
- รูปถ่ายปัจจุบันไม่เกิน ๖ เดือน หน้าตรงไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตา ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป
- หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าได้ชำระหรือส่งเงินค่าบำรุงและค่าจัดส่ง ดังนี้

- 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)
- ค่าจัดส่งบัตรสมาชิกสามัญ จำนวน ๒๐ บาท
- ค่าธรรมเนียมกรณีบัตรชำรุด หรือถูกทำลายในสาระสำคัญ สูญหาย และแก้ไขเพิ่มเติมรายการในบัตร จำนวน ๑๐๐ บาท



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

หมายเหตุ

โทรศัพท์ ๐๒-๐๕๐-๙๔๒๗ โทรสาร ๐๒-๓๕๔-๕๑๓๖ (อัตโนมัติ)
โทรศัพท์มือถือ ๐๙๘-๓๘๐-๑๓๕๑ E-mail: thaisocialworkcouncil@gmail.com
เลขที่บัญชีในการโอนเงิน ๐๒๑-๐-๑๕๕๘๒-๕ บัญชีธนาคารกรุงไทย (สาขาสะพานขาว)
(สามารถโอนเงินผ่านช่องทางใดก็ได้ และให้แนบหลักฐานการโอนเงินมากับเอกสารด้วย)

**เอกสารในการสมัครสมาชิกสามัญและสำเนาหลักฐานการชำระเงินมา ให้ส่งมาที่ ที่อยู่ สำนักงาน สภาวิชาชีพสังคมสงเคราะห์ ตึกอาทิตยทิพอาภา ชั้น ๒ บริเวณสถานสงเคราะห์เด็กหญิงบ้านราชวิถี เลขที่ ๒๕๕ ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐