



เลขที่สมาชิก.....

เฉพาะเจ้าหน้าที่

ใบเสร็จเล่มที่...../.....

จำนวนเงิน.....

สวสส.1

ติดรูปถ่าย

1 นิ้ว

และแนบรูปเพิ่ม

1 รูป

แบบคำขอสมัครเป็นสมาชิกสามัญ

วันที่ เดือน พ.ศ.....

ภาษาไทย ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว)

ภาษาอังกฤษ ชื่อ-สกุล (Mr./Mrs./Miss)

อายุ.....ปี เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน/เจ้าหน้าที่ของรัฐ/อื่น -

E-mailเบอร์มือถือ.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ เบอร์โทรศัพท์

สำเร็จการศึกษาจากสถาบันการศึกษา

ปริญญาที่ได้รับ ปี พ.ศ.....

ปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

สังกัดหน่วยงาน.....ความเชี่ยวชาญงานสังคมสงเคราะห์ด้าน.....

สถานที่ทำงาน

เบอร์โทรศัพท์เบอร์โทรสาร

ที่อยู่ที่ให้จัดส่งเอกสาร (หากเป็นหน่วยงาน/องค์กร กรุณาระบุให้ครบถ้วน).....

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

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

ข้าพเจ้ามีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิกสามัญสภาวิชาชีพสังคมสงเคราะห์ โดยมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา 10 แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพสังคมสงเคราะห์ พ.ศ. 2556

และได้แนบสำเนาหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

กรณีผู้ที่สำเร็จการศึกษาทางสังคมสงเคราะห์

สำเนาปริญญาบัตรสำเร็จการศึกษาทางสังคมสงเคราะห์ศาสตร์ จำนวน 1 ฉบับ *(ต้องมี)

กรณีผู้ที่ไม่ได้สำเร็จการศึกษาทางสังคมสงเคราะห์

สำเนาปริญญาบัตร *(ต้องมี)

สำเนาวุฒิบัตรผ่านการฝึกอบรมความรู้ด้านสังคมสงเคราะห์เพื่อเป็นนักสังคมสงเคราะห์

ตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคม จำนวน 1 ฉบับ *(ต้องมี)

สำเนาหลักฐานการประกอบการพิจารณา ดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/เจ้าหน้าที่ของรัฐ/อื่น ๆ จำนวน 1 ฉบับ ***(ต้องมี)**
- สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ ***(ต้องมี)**
- สำเนาการเปลี่ยนชื่อสกุล จำนวน 1 ฉบับ **(ถ้ามี)**
- รูปถ่ายปัจจุบัน หน้าตรงไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นดำ ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป รวมติด ***(ต้องมี)**
- ใบรับรองแพทย์ ***(ต้องมี)**
- สำเนาหลักฐานการโอนเงิน จำนวน 1 ฉบับ * เก็บหลักฐานต้นฉบับการโอนของท่านจนกว่าจะได้รับบัตร

ค่าสมาชิกสามัญแรกเข้า และ ค่าธรรมเนียมรายปี ดังนี้

(1) ค่าขึ้นทะเบียนสมาชิกแรกเข้า *

- จำนวน 100 บาท

(2) ค่าบำรุงรายปี (โปรดเลือกอย่างใดอย่างหนึ่ง) *

- ค่าบำรุงรายปี จำนวน 1 ปี จำนวน 200 บาท
- ค่าบำรุงรายปี จำนวน 5 ปี จำนวน 1,000 บาท
- ค่าบำรุงตลอดชีพ จำนวน 2,000 บาท (เฉพาะสมาชิกสามัญที่มีอายุ 65 ปีขึ้นไป)

(3) ค่าธรรมเนียมการจัดส่ง *

- จำนวน 20 บาท

ช่องทางการชำระเงิน (สามารถชำระเงินผ่านช่องทางใดก็ได้)

เลขที่บัญชี 021-0-15582-5 บัญชี ธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี สภาวิชาชีพสังคมสงเคราะห์

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

หมายเหตุ : เอกสารส่งทางไปรษณีย์เท่านั้น ตามที่อยู่จัดส่งด้านล่าง

สำนักงานสภาวิชาชีพสังคมสงเคราะห์ ตึกอาทิตย์ทิพอาภา ชั้น 2 บริเวณสถานสงเคราะห์เด็กหญิงบ้านราชวิถี
เลขที่ 255 ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10400

โทรศัพท์ 02-050-9427 โทรศัพท์มือถือ 098-380-1351 E-mail: thaisocialworkcouncil@gmail.com