



ใบสมัครรับเลือกตั้งกรรมการสมาคมพยาบาลโรคมะเร็งแห่งประเทศไทย

วาระ พ.ศ. 2558-2559

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/ นาง/ นางสาว).....อายุ.....ปี

สมาชิกสมาคมพยาบาลโรคมะเร็งแห่งประเทศไทย เลขที่.....

ออกให้ ณ วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

วุฒิสูงสุด/ สาขา.....

สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

ตำแหน่งหน้าที่ปัจจุบัน.....

ที่อยู่.....

ข้อความที่ผู้สมัครรับเลือกตั้งต้องการให้ประชาสัมพันธ์ (ความยาวไม่เกิน 4 บรรทัด)

.....
.....
.....
.....

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติ และมีสิทธิ สมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการสมาคมพยาบาลโรคมะเร็งแห่งประเทศไทย
จึงขอสมัครรับเลือกตั้ง และได้แนบหลักฐานประกอบการสมัคร ดังต่อไปนี้

1. สำเนาบัตรสมาชิกสมาคมพยาบาลโรคมะเร็งแห่งประเทศไทย (กรณีที่ไม่มีบัตรให้อ้างถึงเลขที่ประกาศใน www.thons.or.th (รายชื่อสมาชิก))
2. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
4. รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน ขนาด 3 นิ้ว จำนวน 2 รูป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)