

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกชมรม “Phanthong STRONG Self”

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรียน ประธานชมรม“Phanthong STRONG Self”

๑.ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... ตำแหน่ง.....
สถานที่ปฏิบัติงานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล.....อำเภอพานทอง จังหวัดชลบุรี
เบอร์โทรศัพท์(มือถือ)..... E-mail

๒.ข้าพเจ้ามีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิก ชมรม“Phanthong STRONG Self”

๓.ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ ข้อบังคับของกลุ่มทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)

หมายเหตุ คุณสมบัติผู้สมัคร

๑. เป็นข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุขในสังกัดสำนักงานสาธารณสุข
อำเภอพานทอง
๒. สามารถเสียสละ ทำงานเพื่อส่วนรวม เห็นแก่ประโยชน์ส่วนรวม มากกว่าประโยชน์ส่วนตน