สมาชิกเลขที่.....

ใบสมัครสมาชิกชมรมจริยธรรม สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์

ข้าพเจ้า นาย,นาง,นางสาว..... นามสกุล.....อายุ.....ปี

ศาสนา.....ตำแหน่ง.....ระดับ.....สถานที่ปฏิบัติงาน.....

โทรศัพท์..... ID Line.....อีเมลล์.....

ที่อยู่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

คติธรรมประจำใจ.....

.....

กิจกรรมที่สนใจ ( ) ทำบุญตักบาตร ( ) ฟังธรรม/ปฏิบัติธรรม/ทำสมาธิ

( ) ร่วมทอดผ้าป่า กฐิน ( ) ธรรมะสัญจรตามรอยพระอริยสงฆ์

( ) ร่วมกิจกรรมวันสำคัญต่างๆ ( ) จิตอาสา (ระบุ).....

( ) อื่นๆ (ระบุ).....

ข้อเสนอแนะในการพัฒนาชมรมจริยธรรม

.....

.....

ลายมือชื่อผู้สมัคร.....

(.....)

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

ได้รับการลงทะเบียนเป็นสมาชิกเลขที่.....เรียบร้อยแล้ว
ลงชื่อ.....นายทะเบียน
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....