



สมาชิกเลขที่.....

ใบสมัครสมาชิกชมรมจริยธรรม สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโป่งน้ำร้อน จังหวัดจันทบุรี

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 ถูฐิน () ธรรมะสัญจรตามรอยพระอรหันต์
() ร่วมกิจกรรมวันสำคัญต่างๆ () จิตอาสา (ระบุ).....
() อื่นๆ (ระบุ).....

ข้อเสนอแนะในการพัฒนาชมรมจริยธรรม

ลายมือชื่อผู้สมัคร.....

(.....)

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

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