

หมายเลขบัตรประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□

ใบสมัครสมาชิก TO BE NUMBER ONE (นักเรียน นักศึกษา)

ชมรม TO BE NUMBER ONE

สถานศึกษา.....จังหวัด.....

**ประวัติส่วนตัวสมาชิก**

ชื่อ.....นามสกุล..... อายุ.....ปี

เพศ  ชาย  หญิง

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

.....

**ระดับการศึกษา**

ระดับชั้น  ประถมฯ  อาชีวศึกษา

มัธยม ฯ  อุดมศึกษา/ปริญญาตรี

สูงกว่าปริญญาตรี

อื่นๆ.....

เหตุผลที่เข้าร่วม  ต้องการเข้ารับการบำบัดรักษาในชมรม “ ไครติคยา ยกมือขึ้น ”

ชมรม  ต้องการร่วมรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด

อื่น ๆ.....

.....

(ลายมือชื่อ)

หมายเลขบัตรประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□

ใบสมัครสมาชิก TO BE NUMBER ONE (นักเรียน นักศึกษา)

ชมรม TO BE NUMBER ONE

สถานศึกษา.....จังหวัด.....

**ประวัติส่วนตัวสมาชิก**

ชื่อ.....นามสกุล..... อายุ.....ปี

เพศ  ชาย  หญิง

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

.....

**ระดับการศึกษา**

ระดับชั้น  ประถมฯ  อาชีวศึกษา

มัธยม ฯ  อุดมศึกษา/ปริญญาตรี

สูงกว่าปริญญาตรี

อื่นๆ.....

เหตุผลที่เข้าร่วม  ต้องการเข้ารับการบำบัดรักษาในชมรม “ ไครติคยา ยกมือขึ้น ”

ชมรม  ต้องการร่วมรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด

อื่น ๆ.....

.....

(ลายมือชื่อ)



หมายเลขบัตรประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□



ใบสมัครสมาชิก TO BE NUMBER ONE (ประชาชนทั่วไป)

ชมรม TO BE NUMBER ONE

สถานที่ทำงาน.....จังหวัด.....

**ประวัติส่วนตัวสมาชิก**

ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี  
เพศ  ชาย  หญิง  
สถานภาพ  โสด  สมรส  ม่าย/หย่าร้าง/แยกกันอยู่  
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....  
.....

**การศึกษาขั้นสูงสุด**

**อาชีพ**

ระดับชั้น  ประถมฯ  อาชีวศึกษา  
 มัธยมฯ  อุดมศึกษา/ปริญญาตรี  
 สูงกว่าปริญญาตรี  
 อื่นๆ.....

รับราชการ  
 รัฐวิสาหกิจ  
 เอกชน  
 อื่นๆ.....

เหตุผลที่เข้าร่วม ชมรม  ต้องการเข้ารับการรักษาในชมรม “ ไครติคยา ยกมือขึ้น ”  
 ต้องการร่วมรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด  
 อื่น.....

.....  
(ลายมือชื่อ)

หมายเลขบัตรประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□



ใบสมัครสมาชิก TO BE NUMBER ONE (ประชาชนทั่วไป)

ชมรม TO BE NUMBER ONE

สถานที่ทำงาน.....จังหวัด.....

**ประวัติส่วนตัวสมาชิก**

ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี  
เพศ  ชาย  หญิง  
สถานภาพ  โสด  สมรส  ม่าย/หย่าร้าง/แยกกันอยู่  
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....  
.....

**การศึกษาขั้นสูงสุด**

**อาชีพ**

ระดับชั้น  ประถมฯ  อาชีวศึกษา  
 มัธยมฯ  อุดมศึกษา/ปริญญาตรี  
 สูงกว่าปริญญาตรี  
 อื่นๆ.....

รับราชการ  
 รัฐวิสาหกิจ  
 เอกชน  
 อื่นๆ.....

เหตุผลที่เข้าร่วม ชมรม  ต้องการเข้ารับการรักษาในชมรม “ ไครติคยา ยกมือขึ้น ”  
 ต้องการร่วมรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด  
 อื่น.....

.....  
(ลายมือชื่อ)