



ใบสมัครเข้ารับการเลือกตั้ง
เป็นกรรมการสมาคมผู้ให้ความรู้โรคเบาหวาน
วาระปี พ.ศ. 2553 - 2554

รูปถ่าย 1"

โปรดพิมพ์ / เขียนตัวบรรจง (ระบุคำนำหน้าชื่อให้ชัดเจน)

ชื่อ-นามสกุล อายุ ปี

การศึกษาสูงสุด / คุณวุฒิ

สถานที่ทำงานในปัจจุบัน:

ตำแหน่ง/หน้าที่รับผิดชอบ:

ตำแหน่ง	หน้าที่รับผิดชอบ

ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก:

รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร

E-mail

ความตั้งใจในการทำหน้าที่กรรมการสมาคม:

ข้อความที่ต้องการสื่อไปยังสมาชิก:

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(.....)

..... / /