

สมาคมครูสุขศึกษาและพลศึกษาประถมศึกษา

เลขที่ 9/99 ชั้น 2 อาคารเม็ค ซอยลาดพร้าว38

แขวงจันทระเกษม เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10900

☎ 0 2512 0661 ต่อ 3815 โทรสาร 0 2938 2028



รูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว
(ถ้ามี)

ใบสมัครสมาชิกสมาคมครูสุขศึกษาและพลศึกษาประถมศึกษา

(กรุณากรอกข้อความด้วยตัวบรรจง)

ประเภทสมาชิก สมาชิกสามัญ สมาชิกวิสามัญ สมาชิกกิตติมศักดิ์

ประวัติส่วนตัว

ชื่อ นาย นาง นางสาว นามสกุล.....
 เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี จังหวัดที่เกิด.....ศาสนา.....
 สัญชาติ.....บัตรประจำตัวประชาชน
 บัตรข้าราชการเลขที่.....วันออกบัตร.....วันหมดอายุ.....
 ออกให้ที่ (เขต/อำเภอ).....จังหวัด.....

สถานภาพการสมรส

โสด สมรส หย่า จำนวนบุตร.....คน ชื่อสามีหรือภรรยา.....

ประวัติการศึกษา

ปริญญาตรี.....ชื่อสถาบันการศึกษา.....
 ปริญญาโท.....ชื่อสถาบันการศึกษา.....
 ปริญญาเอก.....ชื่อสถาบันการศึกษา.....
 อื่นๆ.....ชื่อสถาบันการศึกษา.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
 แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์
 โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail.....
 โทรศัพท์มือถือ.....

อาชีพปัจจุบัน

ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....
 โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail.....

ประวัติการสอนหนังสือ

ปีพ.ศ.	สถานศึกษา	วิชาที่สอน	ชั้น
.....
.....
.....

ประวัติการเขียนหนังสือ/ตำรา/ผลงานอื่นๆ

ชื่อหนังสือ	วิชา	ชั้น	โรงพิมพ์ที่พิมพ์เผยแพร่
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
 (.....)
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
 (.....)
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

อนุญาตให้เผยแพร่ประวัติได้ ไม่อนุญาตให้เผยแพร่ประวัติได้

หลักฐานการสมัคร สำเนาบัตรประชาชน หรือ สำเนาบัตรข้าราชการและสำเนาทะเบียนบ้าน

สำหรับเจ้าหน้าที่

เสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการ เมื่อวันที่...../...../.....
 ลงความเห็น ชอบ คัดค้าน
 ลงชื่อ.....ผู้เสนอ...../...../.....
 ลงชื่อ.....ผู้เสนอ...../...../.....

สมาคมครูสุขศึกษาและพลศึกษาประถมศึกษา

(THE ASSOCIATION OF PRIMARY HEALTH AND PHYSICAL EDUCATION TEACHERS: APT-H)

(ทะเบียนเลขที่ จ.4805/2552)

1. วัตถุประสงค์

1. เพื่อเป็นศูนย์กลางส่งเสริมให้สมาชิกได้รับความรู้ ในกลุ่มสาระการเรียนรู้สุขศึกษาและพลศึกษาและความก้าวหน้าทางด้านงานวิชาการ รวมทั้งสามารถนำไปพัฒนาการจัดการเรียนการสอนได้อย่างมีประสิทธิภาพ
2. เพื่อเป็นศูนย์กลางแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์เกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ของสมาชิกและบุคคลทั่วไป
3. เพื่อส่งเสริมการพัฒนาวิชาชีพครู ในกลุ่มสาระการเรียนรู้สุขศึกษาและพลศึกษา รวมถึงการสนับสนุนให้สมาชิกเขียนเอกสารตำรา สุขศึกษาและพลศึกษา เพื่อใช้ในระดับท้องถิ่นจนถึงระดับประเทศ
4. เพื่อเป็นสื่อกลางในการสร้างสัมพันธภาพกับสถาบันที่ทำหน้าที่ผลิตหรือพัฒนาครู และบุคลากรทางการศึกษา หรือเกี่ยวข้องกับการศึกษาที่มีวัตถุประสงค์คล้ายคลึงกันของครูและบุคลากรทางการศึกษาในกลุ่มสาระการเรียนรู้สุขศึกษาและพลศึกษา
5. เพื่อเป็นศูนย์กลางสำหรับการเผยแพร่เอกสาร ข้อมูลข่าวสารของสมาคม หรืออื่นๆที่เป็นประโยชน์แก่สมาชิกรวมทั้งการส่งเสริมสัมพันธภาพอันดีระหว่างสมาชิกด้วย
6. เพื่อบำเพ็ญสาธารณประโยชน์ และการกุศลทั่วไป
7. การดำเนินงานของสมาคมจะไม่กระทำการใด ๆ เพื่อหาผลกำไร หรือรายได้มาแบ่งปันกัน

2. สิทธิประโยชน์ด้านอื่น ๆ

- มีสิทธิพิเศษในการเข้ารับการอบรมให้ความรู้ที่จัดโดยสมาคม โดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่าย หรือเสียค่าใช้จ่ายน้อยกว่าผู้ที่มิได้เป็นสมาชิก
- มีสิทธิในการเข้าร่วมกิจกรรมอื่น ๆ ของสมาคม
- ได้รับส่วนลด 15 % ในการซื้อหนังสือทุกประเภท (ยกเว้นวารสารแม่เหล็ก) ของบริษัท สำนักพิมพ์แม่เหล็ก จำกัด
- ได้รับสิทธิเข้าร่วมโครงการ “สมาชิก VIP MEMBER CARD” ของบริษัท สำนักพิมพ์แม่เหล็ก จำกัด เพียงท่านแจ้งความประสงค์มายัง

หมายเลขโทรศัพท์ 02 512 0661 ต่อ 3815 ซึ่งท่านจะได้รับสิทธิพิเศษอีกมากมาย

3. สถานที่ตั้ง : เลขที่ 9/99 ชั้น 2 อาคารแม่เหล็ก ซอยลาดพร้าว 38 แขวงจันทระเกษม เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10900

4. ระเบียบการสมัครสมาชิก

4.1 ประเภทสมาชิก

- 1.) สมาชิกสามัญ ได้แก่ ผู้ที่เป็นหรือเคยเป็นครูผู้สอนวิชาสุขศึกษาและพลศึกษา หรือเขียนหนังสือคณิตศาสตร์ระดับประถมศึกษา
- 2) สมาชิกวิสามัญ ได้แก่ ผู้เขียนตำรา นักวิชาการ ผู้บริหารการศึกษา หรือผู้ปฏิบัติงานด้านการศึกษา
- 3) สมาชิกกิตติมศักดิ์ ได้แก่ บุคคลผู้ทรงเกียรติ หรือทรงคุณวุฒิ หรือผู้ที่มีอุปการคุณแก่สมาคม ซึ่งคณะกรรมการลงมติให้เชิญเข้าเป็น

สมาชิก ของสมาคม

4.2 ค่าธรรมเนียมการสมัคร

- ชำระค่าลงทะเบียนครั้งแรก 100 บาท
ชำระค่าบำรุงรายปี ปีละ 100 บาท หรือ ชำระค่าบำรุงตลอดชีพ 500 บาท

4.3 เอกสารประกอบการสมัคร

- 1) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรข้าราชการ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)
- 2) สำเนาทะเบียนบ้าน (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)
- 3) รูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว (ถ้ามี)

4.4 วิธีการสมัคร

1) สมัครด้วยตนเองที่ สมาคมครูสุขศึกษาและพลศึกษาประถมศึกษา เลขที่ 9/99 ชั้น 2 อาคารแม่เหล็ก ซอยลาดพร้าว 38 แขวงจันทระเกษม เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10900

2) โอนเงินมายังบัญชี ออมทรัพย์ เลขที่ 045 -2 -03242-4 สาขาลาดพร้าว 25 ชื่อบัญชีสมาคมครูสุขศึกษาและพลศึกษาประถมศึกษา ธนาคารกสิกรไทย

4.5 วิธีการส่งเอกสารและส่งใบสมัคร

ส่งใบ payin / ใบสมัครสมาชิก และหลักฐานประกอบการสมัครมายังสมาคมครูสุขศึกษาและพลศึกษาประถมศึกษา (ถึงคุณนิภาพร ใจดี) เลขที่ 9/99 ชั้น 2 อาคารแม่เหล็ก ซอยลาดพร้าว 38 แขวงจันทระเกษม เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10900 หรือส่ง FAX มาที่หมายเลขโทรสาร 02 938 2029