

# สมาคมครูคณิตศาสตร์ประถมศึกษา

เลขที่ 9/99 ชั้น 2 อาคารเม็ค ซอยลาดพร้าว 38

แขวงจันทระเกษม เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10900

☎ 0 2512 0661 ต่อ 3912 โทรสาร 0 2938 2028



รูปถ่าย  
ขนาด 1 นิ้ว  
(ถ้ามี)

## ใบสมัครสมาชิกสมาคมครูคณิตศาสตร์ประถมศึกษา

(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...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ...../...../.....

ลงความเห็น  ชอบ  คัดค้าน

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ...../...../.....

## สมาคมครูคณิตศาสตร์ประถมศึกษา

(THE ASSOCIATION OF PRIMARY MATHEMATICS TEACHER)

ทะเบียนสมาชิกเลขที่ จ.4820/2552

### 1. วัตถุประสงค์

1. เพื่อเป็นศูนย์กลางส่งเสริมให้สมาชิกได้รับความรู้และความก้าวหน้าทางวิชาการ และสามารถนำไปพัฒนาการศึกษาของเยาวชนทางด้านคณิตศาสตร์ให้มีประสิทธิภาพ
2. เป็นศูนย์กลางแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ของสมาชิกซึ่งนำไปสู่การพัฒนาวิชาชีพ
3. เพื่อสร้างความสัมพันธ์กับสถาบันครูอื่น หรือสถาบันที่เกี่ยวข้องกับครู หรือสถาบันที่เกี่ยวข้องกับการศึกษา ที่มีวัตถุประสงค์คล้ายคลึงกัน
4. เพื่อเป็นศูนย์กลางจัดกิจกรรมทางคณิตศาสตร์สำหรับสมาชิกและบุคคลทั่วไป
5. เพื่อนำเพื่อสาธารณประโยชน์และการกุศลทั่วไป ทั้งจะไม่กระทำการใด 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 เพียงท่านแจ้งความประสงค์มายังหมายเลขโทรศัพท์ 02 512 0661 ต่อ 3912 ซึ่งท่านจะได้รับสิทธิพิเศษอีกมากมาย

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

### 4. ระเบียบการสมัครสมาชิก

#### 4.1 ประเภทสมาชิก

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

#### 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 (สี่มุม)

#### 4.4 วิธีการสมัคร

- 1) สมัครด้วยตนเองที่ สมาคมครูคณิตศาสตร์ประถมศึกษา เลขที่ 9/99 ชั้น 2 อาคารแม่เหล็ก ซอยลาดพร้าว 38 แขวงจันทระเกษม เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10900
- 2) โอนเงินมายังบัญชี ออมทรัพย์ เลขที่ 045 -2 -03125-8 สาขา ลาดพร้าว 25 ชื่อบัญชีสมาคมครูคณิตศาสตร์ประถมศึกษา ธนาคารกสิกรไทย

#### 4.5 วิธีการส่งเอกสารและส่งใบสมัคร

ส่งใบ payin ใบสมัครสมาชิก และหลักฐานประกอบการสมัคร มายังสมาคมครูคณิตศาสตร์ประถมศึกษา เลขที่ 9/99 ชั้น 2 อาคารแม่เหล็ก ซอยลาดพร้าว 38 แขวงจันทระเกษม เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10900 หรือส่ง FAX มายังหมายเลขโทรศัพท์ 02 938 2028 (ถึงคุณศิรินทิพย์)