



**แบบกรอกข้อมูลสมาชิกชมรม.....**

**ข้อมูลทั่วไป**

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) .....นามสกุล.....

วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....ปี

ในกรณีที่ เป็นสมาชิกชมรมคุ้มครองผู้บริโภคให้ระบุว่า เป็นสมาชิกของชมรมคุ้มครองผู้บริโภค.....

(ระบุชื่อชมรม) ตำแหน่งในชมรม.....

**ที่อยู่**

เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....

**ประวัติการศึกษา**

ปริญญาตรี  ปริญญาโท

ปริญญาเอก  อื่นๆ.....(ระบุ)

**คณะที่กำลังศึกษา**

นิติศาสตร์  รัฐศาสตร์  สาธารณสุขศาสตร์  มนุษยศาสตร์

นิเทศศาสตร์  อื่นๆ.....(ระบุ)

**บุคคลที่สามารถติดต่อได้สะดวก**

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) .....นามสกุล.....

ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....

ข้าพเจ้าขอสัญญาว่าจะนำความรู้ด้านการคุ้มครองผู้บริโภคที่ได้รับไปถ่ายทอดสู่ชุมชนเพื่อให้สามารถปกป้องรักษาสิทธิ  
ผู้บริโภค ๕ ประการ ได้

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....

**หมายเหตุ**

๑. เขียนชื่อ-นามสกุล ด้วยตัวบรรจงไว้หลังภาพถ่ายทุกภาพ

๒. ภาพถ่าย ให้ใช้ที่เย็บกระดาษติดในกรอบติดรูปถ่าย

สามารถส่งใบสมัครได้ที่ : สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค ๑๒๐ ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา  
อาคารรัฐประศาสนสภา ชั้น ๕ ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ๑๐๒๑๐

หรือ Email : promote.ocpb@gmail.com