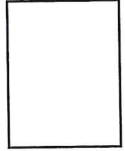


หมายเลขประจำตัวผู้สมัคร



ใบสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพพนักงานมหาวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

วุฒิการศึกษาชั้นสูงสุด (ชื่อปริญญา)

อายุ.....ปี อายุราชการ.....ปี หมายเลขสมาชิก.....ได้รับอนุมัติการเป็นสมาชิกกองทุน
สำรองเลี้ยงชีพพนักงานมหาวิทยาลัย เมื่อวันที่.....

ข้าพเจ้าขอสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพพนักงานมหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัย
เทคโนโลยีราชมงคลพระนคร และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....

ติดรูปถ่ายขนาด ๓ x ๕ นิ้ว

รูปสีหรือขาวดำ

ไม่สวมหมวก

ไม่สวมแว่นตา