

เอกสารประกอบการสมัครเข้าเป็นสมาชิก ช.พ.ค.

1. ใบสมัคร ( กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน )
2. ใบรับรองแพทย์ ใช้แบบ ช.พ.ค. 3 ( ตรวจโรคที่ โรงพยาบาลของรัฐเท่านั้น )
3. หนังสือรับรองการปฏิบัติงาน (ติดต่อขอได้ที่งานบุคคล)
4. สำเนาบัตรข้าราชการ หรือ บัตรประจำตัวพนักงานของรัฐ หรือ บัตรประจำตัวประชาชน หรือ บัตรสมาชิกคุรุสภาตลอดชีพ จำนวน 2 ชุด ( บัตรจะต้องไม่หมดอายุ )
5. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 2 ชุด
6. สำเนาคำร้องการใช้นำหน้านามเดิมและชื่อสกุลเดิมกรณีจดทะเบียนตามกฎหมายใหม่ จำนวน 1 ชุด
7. สำเนาทะเบียนสมรส จำนวน 2 ชุด
8. หนังสือสัญญาจ้างกรณีลูกจ้างสัญญาจ้างไม่น้อยกว่า 1 ปี
9. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล จำนวน 1 ชุด ( ถ้ามี )

โปรดเขียนตัวบรรจง  
และกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง



- กรณีปกติ
- กรณีพิเศษ (ไม่เคยเป็นสมาชิก)
  - อายุเกิน 35 - 55 ปีบริบูรณ์
  - อายุเกิน 55 ปีบริบูรณ์ - 60 ปี
- กรณีพิเศษ (เคยเป็นสมาชิก)
  - อายุไม่เกิน 55 ปีบริบูรณ์

ใบสมัครสมาชิก ช.พ.ค.

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ..... อายุ ..... ปี  
เลขประจำตัวประชาชน               
เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... คู่สมรสชื่อ .....

(1) ดำรงตำแหน่งหรือปฏิบัติหน้าที่

- สมาชิกคุรุสภา
- คณาจารย์
- ครู
- ผู้บริหารสถานศึกษา
- ผู้บริหารการศึกษา
- บุคลากรทางการศึกษา
- ผู้ปฏิบัติงานด้านการศึกษา
- ลูกจ้างประจำ
- ลูกจ้างชั่วคราว
- อื่น ๆ (ระบุ).....

(2) สถานที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย .....  
ถนน .....ตำบล(แขวง) ..... อำเภอ(เขต) .....  
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....

(3) สถานที่ปฏิบัติงาน (สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาจังหวัด .....เขต .....)  
ชื่อหน่วยงาน/สถานศึกษา.....  
เลขที่ .....ถนน ..... ตำบล(แขวง) .....  
อำเภอ (เขต) .....จังหวัด .....  
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ .....

(4) ได้ชำระเงินค่าสมัคร และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท  
(ตัวอักษร).....

ข้าพเจ้าได้รับทราบและเข้าใจวัตถุประสงค์ของระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา ว่าด้วยการฌาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษาแล้ว มีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิก ช.พ.ค. โดยยินยอมปฏิบัติตามระเบียบดังกล่าวทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร  
(.....)

### สำหรับเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผู้สมัครเป็นผู้มีคุณสมบัติในการสมัครเป็นสมาชิก ช.พ.ค. และได้แนบหลักฐานประกอบการสมัครครบถ้วน พร้อมชำระเงินค่าสมัคร และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า ตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา ว่าด้วยการฌาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษา และประกาศของกรรมการ ช.พ.ค. เรื่องการเปิดรับสมัครสมาชิก ช.พ.ค. หรือเรื่องการเปิดรับสมัคร ช.พ.ค. เป็นกรณีพิเศษ แล้วแต่กรณี

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

**คำสั่ง**  อนุมัติรับเข้าเป็นสมาชิก ช.พ.ค. ตั้งแต่วันที่ .....

ไม่อนุมัติ เนื่องจาก .....

.....

ผู้มีอำนาจอนุมัติ (แล้วแต่กรณี)

ผอ. สนง. สกสค. จังหวัด

ผอ. สนง. สกสค. กรุงเทพมหานคร

ประธานกรรมการ ช.พ.ค.

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....