



แบบใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

การฌาปนกิจสงเคราะห์ สวัสดิการภายใน มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย(ก.ณ.มจร)

เลขประจำตัวสมาชิก.....

เขียนที่ การฌาปนกิจสงเคราะห์ มจร

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....

เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... สัญชาติ.....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ..... ID LINE..... E-mail.....

ตำแหน่ง.....สังกัด..... สถานภาพทางครอบครัว

() โสด () หย่าร้าง () หม้าย () สมรส ชื่อ-สกุลคู่สมรส.....

ขอสมัครเป็นสมาชิกของการฌาปนกิจสงเคราะห์

หากข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ขอมอบให้.....อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ.....

ซึ่งเป็น.....ของข้าพเจ้าเป็นผู้จัดการศพ

หากข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ขอมอบให้บุคคลต่อไปนี้เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ คือ

๑.อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... ซึ่งเป็น.....ของข้าพเจ้า

๒.อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... ซึ่งเป็น.....ของข้าพเจ้า

โดยมีเงื่อนไข ดังนี้

ให้ได้รับเต็มจำนวนแต่เพียงผู้เดียว

ให้ได้รับส่วนแบ่งเท่า ๆ กัน

อื่น ๆ

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อบังคับของการฌาปนกิจสงเคราะห์ สวัสดิการภายใน มจร โดยตลอดแล้ว ขอรับรองว่า จะปฏิบัติตามทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)