



ที่ สคฝท 2. 1/ 2562

2 มกราคม 2562

เรื่อง ต่อสมาชิกภาพ - สมัครเป็นสมาชิกสถาบัน
เรียน ผู้บริหารสถานศึกษา / ผู้สอนภาษาฝรั่งเศส
สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มใบสมัครสมาชิกสถาบัน สคฝท.

สมาคม ฯ มีความยินดีแจ้งให้ทราบว่า สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา ฯ สยามบรมราชกุมารี ทรงพระกรุณาฯ รับสมาคมครูภาษาฝรั่งเศสแห่งประเทศไทยไว้ในพระราชูปถัมภ์และทรงดำรงตำแหน่งนายกิตติมศักดิ์ของสมาคม ฯ สืบแทนสมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ องค์ผู้ก่อตั้งสมาคม ฯ พระกรุณาฯ ครั้งนี้ทำให้คณะกรรมการบริหารสมาคม ฯ มีขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติงาน สร้างสรรค์กิจกรรม อันเป็นประโยชน์ต่อการเรียนการสอนภาษาฝรั่งเศสในประเทศไทยสืบต่อไป และตามที่ท่านได้ให้ความสนใจสมัครเป็นสมาชิกสมาคมครูภาษาฝรั่งเศสแห่งประเทศไทย ประเภทสถาบัน และได้ชำระค่าบำรุงประจำปีต่อเนื่องมาโดยตลอด สมาคม ฯ รู้สึกยินดีและขอขอบคุณในความร่วมมือด้วยดีตลอดมา บัดนี้ สมาคม ฯ ใคร่ขอเรียนให้ทราบว่า ตามระเบียบว่าด้วยเรื่องสมาชิกของสมาคม ฯ สมาชิกภาพประเภทสถาบัน จะสิ้นสุดในวันที่ 31 ธันวาคม ของทุกปี สมาคม ฯ จึงได้จัดส่งแบบฟอร์มสมาชิกสถาบัน สคฝท. มาพร้อมกันนี้ เพื่อท่านได้โปรดกรุณาจัดส่งค่าบำรุงประจำปี 2562 ไปยังสมาคม ฯ ด้วย สมาชิกประเภทสถาบันจะได้รับสิทธิ์ในการชำระค่าลงทะเบียนในอัตราสมาชิกเมื่อส่งบุคลากรในสถาบันเข้าร่วมกิจกรรมกับสมาคมฯ เช่น การฝึกอบรม การประชุม สัมมนาทางวิชาการต่าง ๆ

อนึ่ง สำหรับสถาบันที่ยังไม่เคยเป็นสมาชิก แต่มีความประสงค์ที่จะสนับสนุนกิจกรรมและการดำเนินงานของสมาคม ฯ ทางสมาคม ฯ มีความยินดีรับเป็นสมาชิกตามแบบฟอร์มดังกล่าว
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความร่วมมือแก่สมาคม ฯ และขอขอบคุณเป็นอย่างยิ่ง
มาในโอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร. ชิตา บุญธรรม)

อุปนายกสมาคมครูภาษาฝรั่งเศสแห่งประเทศไทย ในพระราชูปถัมภ์ ฯ



Fondée en 1977

สมาคมครูภาษาฝรั่งเศสแห่งประเทศไทย ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

ASSOCIATION THAÏLANDAISE DES PROFESSEURS DE FRANÇAIS

Sous le patronage royal de Son Altesse Royale la Princesse Maha Chakri Sirindhorn

ใบสมัครเป็นสมาชิกสถาบัน สคฝท.
ประจำปี พ.ศ. 2562

วันที่ เดือน..... พ.ศ.

ด้วย โรงเรียน / มหาวิทยาลัยคณะ.....

ตั้งอยู่เลขที่..... ถนน..... แยก..... ซอย.....

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

มีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิกสถาบัน เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของสมาคมครูภาษาฝรั่งเศสแห่งประเทศไทย พร้อมกันนี้
ขอชำระค่าบำรุงสมาคม ฯ ประจำปี พ.ศ. ...2562... ประเภทโรงเรียน จำนวน 700 บาท (เจ็ดร้อยบาทถ้วน)
 ประเภทมหาวิทยาลัย จำนวน 3,000 บาท (สามพันบาทถ้วน)

โดยจ่ายเป็น เงินสด

โอนเงินเข้าบัญชี สมาคมครูภาษาฝรั่งเศสแห่งประเทศไทย เลขบัญชี 116-0-13470-4

ธนาคารกรุงเทพ สาขาบางลำพู (โปรดแนบหลักฐานการโอนเงิน)

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

โรงเรียน / มหาวิทยาลัย

ส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานการโอนเงิน ถึง นางสาวไพริน ศิริอังกูร (นายทะเบียน สคฝท.) โทร. 086 770 1755
ทางไปรษณีย์ / ที่อยู่ 164 ถนนรามคำแหง 24 แยก 24 (ศิริถาวร) หัวหมาก บางกะปิ กรุงเทพฯ ฯ 10240
หรือ ทาง E-mail : pairinrak.siri@gmail.com

เฉพาะเหรียญ

- ได้รับเงินแล้ว จำนวน ลงชื่อเหรียญ..... วันที่/...../.....
- ใบเสร็จ เล่มที่..... เลขที่..... ลงวันที่.....
- ส่งใบเสร็จให้สมาชิกแล้ว เมื่อ.....

เฉพาะนายทะเบียน

- อนุมัติในการประชุม ครั้งที่ วันที่