



ที่ สคฝท 1. 21 / 2564

14 ธันวาคม 2564

เรื่อง ต่อสมาชิกภาพ - สมัครเป็นสมาชิกสถาบัน

เรียน ผู้บริหารสถานศึกษา / ครู-อาจารย์ผู้สอนภาษาฝรั่งเศส

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มสมัครเป็นสมาชิกสถาบัน สคฝท.

สมาคม ฯ มีความยินดีแจ้งให้ทราบว่า สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ทรงพระกรุณารับสมาคมครูภาษาฝรั่งเศสแห่งประเทศไทยไว้ในพระราชูปถัมภ์ และทรงดำรงตำแหน่งนายกกิตติมศักดิ์ของสมาคม ฯ สืบแทนสมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ องค์ผู้ก่อตั้งสมาคม ฯ พระกรุณาครั้งนี้ทำให้คณะกรรมการบริหารสมาคม ฯ มีขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติงาน สร้างสรรค์กิจกรรม อันเป็นประโยชน์ต่อการเรียนการสอนภาษาฝรั่งเศส ในประเทศไทยสืบต่อไป และตามที่ท่านได้ให้ความสนใจสมัครเป็นสมาชิกสมาคมครูภาษาฝรั่งเศสแห่งประเทศไทย ประเภทสถาบัน และได้ชำระค่าบำรุงประจำปี ต่อเนื่องมาโดยตลอด สมาคม ฯ รู้สึกยินดีและขอขอบคุณในความร่วมมือนี้อย่างดีตลอดมา บัดนี้ สมาคม ฯ ใคร่ขอเรียนให้ทราบว่า ตามระเบียบว่าด้วยเรื่องสมาชิกของสมาคม ฯ สมาชิกภาพประเภทสถาบัน จะสิ้นสุดในวันที่ 31 ธันวาคม ของทุกปี สมาคม ฯ จึงได้จัดส่งแบบฟอร์มสมาชิกสถาบัน สคฝท. มาพร้อมกันนี้ เพื่อท่านได้โปรดกรุณาจัดส่งค่าบำรุงประจำปี 2565 ไปยังสมาคม ฯ ด้วย สมาชิกประเภทสถาบันจะได้รับสิทธิในการชำระค่าลงทะเบียนในอัตราสมาชิกเมื่อส่งบุคลากรในสถาบันเข้าร่วมกิจกรรมกับสมาคม ฯ เช่น การฝึกอบรม การประชุม การสัมมนาทางวิชาการต่าง ๆ

อนึ่ง สำหรับสถาบันที่ยังไม่เคยเป็นสมาชิก แต่มีความประสงค์ที่จะสนับสนุนกิจกรรมและการดำเนินงานของสมาคม ฯ ทางสมาคม ฯ มีความยินดีรับเป็นสมาชิกตามแบบฟอร์มดังแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความร่วมมือแก่สมาคม ฯ และขอขอบคุณเป็นอย่างยิ่งมาในโอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ คุณหญิงวงจันทร์ พิณยนิติศาสตร์ )

อุปนายกสมาคมครูภาษาฝรั่งเศสแห่งประเทศไทย ในพระราชูปถัมภ์ ฯ



ใบสมัครสมาชิกสถาบัน สคฝท.

ประจำปี 2565

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ด้วย โรงเรียน / มหาวิทยาลัย ..... คณะ .....

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

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

มีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิกสถาบัน เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของสมาคมครูภาษาฝรั่งเศสแห่งประเทศไทย  
พร้อมกันนี้ขอชำระค่าบำรุงสมาคม ฯ ประจำปี พ.ศ. 2565

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 .....

ส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานการจ่ายเงินค่าสมาชิก ถึง นางสาวไพริน ศิริอังกูร (นายทะเบียน สคฝท.)

ทาง e-mail : pairinrak.siri@gmail.com / ID Line : 086 770 1755

หรือ ทางไปรษณีย์ : 164 รามคำแหง 24 แยก 24 (ศิริถาวร) แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กทม.10240

#### เฉพาะเหรียญ

- ได้รับเงินแล้ว จำนวน ..... ลงชื่อเหรียญ..... วันที่ ...../...../.....

- ใบเสร็จ เล่มที่..... เลขที่..... ลงวันที่.....

- ส่งใบเสร็จให้สมาชิกแล้ว เมื่อ.....

#### เฉพาะนายทะเบียน

- หมายเลขสมาชิก สดบ ...../ 2564

- อนุมัติในการประชุม ครั้งที่ ..... วันที่ .....