



ที่ สคส.อท. 27 /2559

สมาคมครูสัมพันธ์อิสลามแห่งประเทศไทย
ในพระบรมราชูปถัมภ์ (มัสยิดนบะฮ์อตุลอิสลาห์)
หมู่ 2 ต.ละหาร อ.บางบัวทอง จ.นนทบุรี

20 กรกฎาคม 2559

เรื่อง แจ้งรายละเอียดกิจกรรมในงาน “วันแห่งครอบครัวครูสัมพันธ์”

เรียน หัวหน้าเขตการศึกษา หัวหน้าหน่วยสอบในสังกัดสมาคมครูสัมพันธ์

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. กฎเกณฑ์กิจกรรมและตารางแสดงจำนวนผู้แทน จำนวน 1 ชุด
2. แบบส่งรายชื่อเข้าร่วมกิจกรรมและการสัมมนา จำนวน 1 ชุด

โดยที่ สมาคมครูสัมพันธ์อิสลามแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์ กำหนดจัดงาน “วันแห่งครอบครัวครูสัมพันธ์” ในวันที่ 10-12 กุมภาพันธ์ 2560 ณ มัสยิดนบะฮ์อตุลอิสลาห์ และสถาบันอัส-รอบีดี โรงเรียนอิสลามสัมพันธ์ หมู่ 2 ต.ละหาร อ.บางบัวทอง จ.นนทบุรี

คณะกรรมการจัดงานฯ จัดให้มีกิจกรรมดังต่อไปนี้.-

1. การประชุมใหญ่สามัญประจำปีของสมาคมฯ, การรายงานผลการดำเนินงานในรอบปี, การประชุมสัมมนาวิชาการหัวหน้าเขตการศึกษา หัวหน้าหน่วยสอบ หัวหน้าคุมสอบ และคณะครูจากทั่วประเทศ
2. การตอบปัญหาฟิรฎูอิน ระดับชั้นต้น ชั้นกลาง และชั้นปลาย จากตัวแทนหน่วยสอบ
3. การท่องจำอัล-กุรอาน ฯ และอ่านนุซอฮ์อัมมา จากตัวแทนเขตการศึกษา
4. การกล่าวสุนทรพจน์ เรื่อง “มุสลิมเป็นพี่น้องกัน ร่วมสร้างสรรค์ประชาคม” จากตัวแทนเขตการศึกษา
5. การนำเสนอคุตบะห์ เรื่อง 1. การให้เกียรติผู้อาวุโส 2. การให้ความเมตตาต่อผู้เยาว์ จากตัวแทนเขตการศึกษา
6. การคัดลายมือ จากตัวแทนเขตการศึกษา
7. การประกาศเกียรติคุณครูดีเด่น มอบรางวัลฮัจย์หรืออุมเราะห์
8. กำหนดส่งเอกสารภายในวันที่ 31 มกราคม 2560

ในการนี้ ให้โรงเรียนคัดเลือกตัวแทนฯ ในช่วงเดือน สิงหาคม-กันยายน, ให้หน่วยสอบคัดเลือกตัวแทนฯ ในช่วงเดือนตุลาคม-พฤศจิกายน, และให้เขตศึกษาคัดเลือกตัวแทนฯ ในช่วงเดือนธันวาคม-มกราคม เพื่อส่งผู้แทนเข้าร่วมกิจกรรมในงานสมาคมฯ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดดำเนินการ.

ขอแสดงความนับถือ

(นายอนันต์ วันแอะเลาะ)

นายกสมาคมครูสัมพันธ์อิสลามแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์

งานเลขานุการ โทร. (อุดร พันธุ์สอาด) 081-255-0951, (ประสิทธิ์ เจริญผล) 081-904-0160, (ดิเรก วันแอะเลาะ) 089-008-8238

งานธุรการ โทร. (วิชัย อาจหาญ) 089-018-6696 แฟกซ์ 02-101-3642

ที่.....

หน่วยสอบที่..... เลขที่.....

หมู่..... ถนน..... ซอย.....

แขวง / ตำบล..... เขต / อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง การส่งผู้แทนเข้าร่วมกิจกรรมงาน “วันครอบครัวครูสัมพันธ์”

เรียน นายกสมาคมครูสัมพันธ์อิสลามแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

อ้างถึง หนังสือสมาคมครูสัมพันธ์ฯ ที่ สคส.อท...../..... ลงวันที่

สิ่งที่ส่งมาด้วย	1. แบบส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมสัมมนาฯ	จำนวน	แผ่น
	2. แบบส่งรายชื่อนักเรียนตอบปัญหา	จำนวน	แผ่น

ตามหนังสือดังกล่าวอ้างถึง ข้าพเจ้า..... ในฐานะหัวหน้า

หน่วยสอบที่..... อยู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร..... สังกัดเขตการศึกษาที่.....

รับทราบเรื่องการส่งผู้แทนเข้าร่วมงานฯ แล้ว

ข้าพเจ้า

ยินดีตอบรับและขอส่งรายชื่อผู้แทนเข้าร่วมงานในครั้งนี้ด้วย
รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้

ขัดข้อง เพราะ.....

.....

(ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ต้องการ)

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดทราบ.

ขอแสดงความนับถือ

(นาย.....)

หัวหน้าหน่วยสอบที่

หน่วยสอบที่.....

โทร.....

แฟกซ์.....

แบบส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมสัมมนาในนามหน่วยสอบที่

ประกอบด้วย

1. นาย / นาง / นางสาว.....อายุ.....ปี

ปัจจุบันเป็นครูสอนฟิสิกส์ในหลักสูตรสมาคมครูสัมพันธ์ฯ ชั้นปีที่..... โรงเรียน.....

อยู่ที่..... ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....

จังหวัด.....รหัส.....โทร.....

() **เคย** เข้าร่วมสัมมนาทางวิชาการในงานการประชุมใหญ่แล้ว.....ครั้ง

() **ไม่เคย** เข้าร่วมสัมมนาทางวิชาการในงานการประชุมใหญ่

2. นาย / นาง / นางสาว.....อายุ.....ปี

ปัจจุบันเป็นครูสอนฟิสิกส์ในหลักสูตรสมาคมครูสัมพันธ์ฯ ชั้นปีที่..... โรงเรียน.....

อยู่ที่..... ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....

จังหวัด.....รหัส.....โทร.....

() **เคย** เข้าร่วมสัมมนาทางวิชาการในงานการประชุมใหญ่แล้ว.....ครั้ง

() **ไม่เคย** เข้าร่วมสัมมนาทางวิชาการในงานการประชุมใหญ่

3. นาย / นาง / นางสาว.....อายุ.....ปี

ปัจจุบันเป็นครูสอนฟิสิกส์ในหลักสูตรสมาคมครูสัมพันธ์ฯ ชั้นปีที่..... โรงเรียน.....

อยู่ที่..... ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....

จังหวัด.....รหัส.....โทร.....

() **เคย** เข้าร่วมสัมมนาทางวิชาการในงานการประชุมใหญ่แล้ว.....ครั้ง

() **ไม่เคย** เข้าร่วมสัมมนาทางวิชาการในงานการประชุมใหญ่

4. นาย / นาง / นางสาว.....อายุ.....ปี

ปัจจุบันเป็นครูสอนฟิสิกส์ในหลักสูตรสมาคมครูสัมพันธ์ฯ ชั้นปีที่..... โรงเรียน.....

อยู่ที่..... ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....

จังหวัด.....รหัส.....โทร.....

() **เคย** เข้าร่วมสัมมนาทางวิชาการในงานการประชุมใหญ่แล้ว.....ครั้ง

() **ไม่เคย** เข้าร่วมสัมมนาทางวิชาการในงานการประชุมใหญ่

ขอรับรองว่า รายชื่อข้างต้นนี้เป็นผู้แทนของหน่วยสอบฯ จริง

ลงชื่อ

(.....)

หัวหน้าหน่วยสอบที่.....

หมายเหตุ

ในกรณีที่หัวหน้าหน่วยสอบไม่สามารถเดินทางมาร่วมประชุมได้ ให้ทำหนังสือมอบอำนาจ
ให้ผู้แทน โดยระบุชื่อให้ชัดเจนว่า บุคคลใดทำหน้าที่เป็นหัวหน้าคณะและมีอำนาจลงนามแทน
ในรายการต่างๆ ที่ระบุไว้

หน่วยสอบที่.....

① ระดับชั้นต้น ค.ช. / ค.ญ. อายุ.....ปี

เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เป็นบุตร นาย.....

นาง..... อยู่ที่.....ตำบล / แขวง.....

อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... เป็นนักเรียน โรงเรียน.....

ตั้งอยู่ที่.....ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... ครูผู้ฝึกสอน นาย / นาง / น.ส.....

② ระดับชั้นต้น ค.ช. / ค.ญ. อายุ.....ปี

เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เป็นบุตร นาย.....

นาง..... อยู่ที่.....ตำบล / แขวง.....

อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... เป็นนักเรียน โรงเรียน.....

ตั้งอยู่ที่.....ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... ครูผู้ฝึกสอน นาย / นาง / น.ส.....

③ ระดับชั้นต้น ค.ช. / ค.ญ. อายุ.....ปี

เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เป็นบุตร นาย.....

นาง..... อยู่ที่.....ตำบล / แขวง.....

อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... เป็นนักเรียน โรงเรียน.....

ตั้งอยู่ที่.....ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... ครูผู้ฝึกสอน นาย / นาง / น.ส.....

④ ระดับชั้นต้น ค.ช. / ค.ญ. อายุ.....ปี

เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เป็นบุตร นาย.....

นาง..... อยู่ที่.....ตำบล / แขวง.....

อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... เป็นนักเรียน โรงเรียน.....

ตั้งอยู่ที่.....ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... ครูผู้ฝึกสอน นาย / นาง / น.ส.....

ขอรับรองว่า รายชื่อข้างต้นนี้เป็นผู้แทนของหน่วยสอบฯ จริง

ลงชื่อ

(.....)

หัวหน้าหน่วยสอบที่.....

หมายเหตุ

การกรอกแบบส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรมการตอบปัญหา ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก
ระบุค่านำหน้าชื่อให้ชัดเจน ทั้งนี้ เพื่อความถูกต้องในการลงทะเบียน และนักเรียนที่เข้าร่วม
กิจกรรมทุกชั้นปี ต้องมีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์ที่สมาคมฯ กำหนดโดยเคร่งครัดและครบถ้วน.

หน่วยสอบที่.....

① ระดับชั้นกลาง ค.ช. / ค.ญ.อายุ.....ปี

เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เป็นบุตร นาย.....

นาง..... อยู่ที่..... ตำบล / แขวง.....

อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... เป็นนักเรียน โรงเรียน.....

ตั้งอยู่ที่..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... ครูผู้ฝึกสอน นาย / นาง / น.ส.....

② ระดับชั้นกลาง ค.ช. / ค.ญ.อายุ.....ปี

เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เป็นบุตร นาย.....

นาง..... อยู่ที่..... ตำบล / แขวง.....

อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... เป็นนักเรียน โรงเรียน.....

ตั้งอยู่ที่..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... ครูผู้ฝึกสอน นาย / นาง / น.ส.....

③ ระดับชั้นกลาง ค.ช. / ค.ญ.อายุ.....ปี

เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เป็นบุตร นาย.....

นาง..... อยู่ที่..... ตำบล / แขวง.....

อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... เป็นนักเรียน โรงเรียน.....

ตั้งอยู่ที่..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... ครูผู้ฝึกสอน นาย / นาง / น.ส.....

④ ระดับชั้นกลาง ค.ช. / ค.ญ.อายุ.....ปี

เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เป็นบุตร นาย.....

นาง..... อยู่ที่..... ตำบล / แขวง.....

อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... เป็นนักเรียน โรงเรียน.....

ตั้งอยู่ที่..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... ครูผู้ฝึกสอน นาย / นาง / น.ส.....

ขอรับรองว่า รายชื่อข้างต้นนี้เป็นผู้แทนของหน่วยสอบฯ จริง

ลงชื่อ

(.....)

หัวหน้าหน่วยสอบที่.....

หมายเหตุ

การกรอกแบบส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรมการตอบปัญหา ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก
ระบุค่านำหน้าชื่อให้ชัดเจน ทั้งนี้ เพื่อความถูกต้องในการลงทะเบียน และนักเรียนที่เข้าร่วม
กิจกรรมทุกชั้นปี ต้องมีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์ที่สมาคมฯ กำหนดโดยเคร่งครัดและครบถ้วน.

หน่วยสอบที่.....

① ระดับชั้นปลาย ค.ช. / ค.ญ. อายุ.....ปี

เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เป็นบุตร นาย.....

นาง..... อยู่ที่..... ตำบล / แขวง.....

อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... เป็นนักเรียน โรงเรียน.....

ตั้งอยู่ที่..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... ครูผู้ฝึกสอน นาย / นาง / น.ส.....

② ระดับชั้นปลาย ค.ช. / ค.ญ. อายุ.....ปี

เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เป็นบุตร นาย.....

นาง..... อยู่ที่..... ตำบล / แขวง.....

อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... เป็นนักเรียน โรงเรียน.....

ตั้งอยู่ที่..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... ครูผู้ฝึกสอน นาย / นาง / น.ส.....

③ ระดับชั้นปลาย ค.ช. / ค.ญ. อายุ.....ปี

เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เป็นบุตร นาย.....

นาง..... อยู่ที่..... ตำบล / แขวง.....

อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... เป็นนักเรียน โรงเรียน.....

ตั้งอยู่ที่..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... ครูผู้ฝึกสอน นาย / นาง / น.ส.....

④ ระดับชั้นปลาย ค.ช. / ค.ญ. อายุ.....ปี

เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เป็นบุตร นาย.....

นาง..... อยู่ที่..... ตำบล / แขวง.....

อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... เป็นนักเรียน โรงเรียน.....

ตั้งอยู่ที่..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... ครูผู้ฝึกสอน นาย / นาง / น.ส.....

ขอรับรองว่า รายชื่อข้างต้นนี้เป็นผู้แทนของหน่วยสอบฯ จริง

ลงชื่อ

(.....)

หัวหน้าหน่วยสอบที่.....

หมายเหตุ

การกรอกแบบส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรมฯ ให้ชัดเจนข้อความที่ไม่ต้องการออก ระบุค่านำหน้าชื่อให้ชัดเจน ทั้งนี้ เพื่อความถูกต้องในการลงทะเบียน และนักเรียนที่เข้าร่วมกิจกรรมทุกชั้นปี ต้องมีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์ที่สมาคมฯ กำหนดโดยเคร่งครัดและครบถ้วน.



ที่ ศคส.อท. 28 /2559

สมาคมครูสัมพันธ์อิสลามแห่งประเทศไทย
ในพระบรมราชูปถัมภ์ (มัสยิดน๊ะฮ์ฎอตุลอิสลาห์)
หมู่ 2 ต.ละหาร อ.บางบัวทอง จ.นนทบุรี

20 กรกฎาคม 2559

เรื่อง แจ้งรายละเอียดกิจกรรมในงาน “วันแห่งครอบครัวครูสัมพันธ์”

เรียน หัวหน้าเขตการศึกษา ในสังกัดสมาคมครูสัมพันธ์

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. กฎเกณฑ์กิจกรรมและตารางแสดงจำนวนผู้แทน จำนวน 1 ชุด
2. แบบส่งรายชื่อเข้าร่วมกิจกรรมและการสัมมนา จำนวน 1 ชุด

โดยที่ สมาคมครูสัมพันธ์อิสลามแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์ กำหนดจัดงาน “วันแห่งครอบครัวครูสัมพันธ์” ในวันที่ 10-12 กุมภาพันธ์ 2560 ณ มัสยิดน๊ะฮ์ฎอตุลอิสลาห์ และสถาบันอัส-รอฮิดี โรงเรียนอิสลามสัมพันธ์ หมู่ 2 ต.ละหาร อ.บางบัวทอง จ.นนทบุรี

คณะกรรมการจัดงานฯ จัดให้มีกิจกรรมดังต่อไปนี้.-

1. การประชุมใหญ่สามัญประจำปีของสมาคมฯ, การรายงานผลการดำเนินงานในรอบปี, การประชุมสัมมนาวิชาการหัวหน้าเขตการศึกษา หัวหน้าหน่วยสอบ หัวหน้าคุมสอบ และคณะครูจากทั่วประเทศ
2. การตอบปัญหาฟิรคูน ระดับชั้นต้น ชั้นกลาง และชั้นปลาย จากตัวแทนหน่วยสอบ
3. การท่องจำอัล-กุรอาน ฯ และอ่านนุซอฮ์มา จากตัวแทนเขตการศึกษา
4. การกล่าวสุนทรพจน์ เรื่อง “มุสลิมเป็นพี่น้องกัน ร่วมสร้างสรรค์ประชาคม” จากตัวแทนเขตการศึกษา
5. การนำเสนอคุตบะห์ เรื่อง 1. การให้เกียรติผู้อาวุโส 2. การให้ความเมตตาต่อผู้เยาว์ โดยการจัดสลากจากตัวแทนเขตการศึกษา
6. การคัดลายมือ จากตัวแทนเขตการศึกษา
7. การประกาศเกียรติคุณครูดีเด่น มอบรางวัลฮัจย์หรืออุมเราะห์
8. กำหนดส่งเอกสารภายในวันที่ 31 มกราคม 2560

ในการนี้ ให้โรงเรียนคัดเลือกตัวแทนฯ ในช่วงเดือน สิงหาคม-กันยายน, ให้หน่วยสอบคัดเลือกตัวแทนฯ ในช่วงเดือนตุลาคม-พฤศจิกายน, และให้เขตการศึกษาคัดเลือกตัวแทนฯ ในช่วงเดือนธันวาคม-มกราคม เพื่อส่งผู้แทนเข้าร่วมกิจกรรมในงานสมาคมฯ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดดำเนินการ.

ขอแสดงความนับถือ

(นายอนันต์ วันแอะเลาะ)

นายกสมาคมครูสัมพันธ์อิสลามแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์

งานเลขานุการ โทร. (อุดร พันธุ์สอาด) 081-255-0951, (ประสิทธิ์ เจริญผล) 081-904-0160, (ดิเรก วันแอะเลาะ) 089-008-8238
งานธุรการ โทร. (วิชัย อัจหาญ) 089-018-6696 แฟกซ์ 02-101-3642

ที่.....

เขตการศึกษาที่..... เลขที่.....

หมู่..... ถนน..... ซอย.....

แขวง / ตำบล.....เขต / อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง การส่งผู้แทนเข้าร่วมกิจกรรมงานฯ

เรียน นายกสมาคมครูสัมพันธ์ฯ

อ้างถึง หนังสือสมาคมครูสัมพันธ์ฯ ที่ สคส.อท...../..... ลงวันที่

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรม

ตามหนังสือดังกล่าวอ้างถึง ข้าพเจ้า.....ในฐานะหัวหน้าเขต

การศึกษาที่.....อยู่ที่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

รับทราบเรื่องการส่งผู้แทนเข้าร่วมงานประชุมใหญ่สามัญฯ แล้ว

ในการนี้ ข้าพเจ้า

ยินดีตอบรับและขอส่งรายชื่อผู้แทนเข้าร่วมงานในครั้งนี้ด้วย
รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้

ขัดข้อง เพราะ.....
.....

***** โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ต้องการ *****

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดดำเนินการในส่วนความรับผิดชอบต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

หัวหน้าเขตการศึกษาที่

เขตการศึกษาที่.....

โทร.....

แฟกซ์.....

แบบส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมสัมมนาเขตการศึกษาที่

ประกอบด้วย

1. นาย / นาง / นางสาว.....อายุ.....ปี

ปัจจุบันเป็นครูสอนฟิสิกส์ในหลักสูตรสมาคมครูสัมพันธ์ฯ ชั้นปีที่..... โรงเรียน.....

สังกัดหน่วยสอบที่.....อยู่ที่.....ตำบล / แขวง.....

อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทร.....

() เคย เข้าร่วมสัมมนาทางวิชาการในงานการประชุมใหญ่แล้ว.....ครั้ง

() ไม่เคย เข้าร่วมสัมมนาทางวิชาการในงานประชุมใหญ่

2. นาย / นาง / นางสาว.....อายุ.....ปี

ปัจจุบันเป็นครูสอนฟิสิกส์ในหลักสูตรสมาคมครูสัมพันธ์ฯ ชั้นปีที่..... โรงเรียน.....

สังกัดหน่วยสอบที่.....อยู่ที่.....ตำบล / แขวง.....

อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทร.....

() เคย เข้าร่วมสัมมนาทางวิชาการในงานประชุมใหญ่แล้ว.....ครั้ง

() ไม่เคย เข้าร่วมสัมมนาทางวิชาการในงานประชุมใหญ่

3. นาย / นาง / นางสาว.....อายุ.....ปี

ปัจจุบันเป็นครูสอนฟิสิกส์ในหลักสูตรสมาคมครูสัมพันธ์ฯ ชั้นปีที่..... โรงเรียน.....

สังกัดหน่วยสอบที่.....อยู่ที่.....ตำบล / แขวง.....

อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทร.....

() เคย เข้าร่วมสัมมนาทางวิชาการในงานประชุมใหญ่แล้ว.....ครั้ง

() ไม่เคย เข้าร่วมสัมมนาทางวิชาการในงานประชุมใหญ่

ขอรับรองว่า รายชื่อข้างต้นนี้เป็นผู้แทนของเขตการศึกษา จริง

ลงชื่อ

(.....)

หัวหน้าเขตการศึกษาที่.....

แบบส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรมการกล่าวสุนทรพจน์

ในนามเขตการศึกษาที่..... คือ

1. ค.ช. / ค.ญ. อายุ.....ปี
เกิดเมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... เป็นบุตร นาย.....
นาง..... อยู่ที่..... ตำบล / แขวง.....
อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... เป็นนักเรียน โรงเรียน.....
กำลังเรียนในชั้นปีที่..... ตั้งอยู่ที่..... ตำบล / แขวง.....
อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
ครูประจำชั้นชื่อ นาย / นาง / น.ส.....

2. ค.ช. / ค.ญ. อายุ.....ปี
เกิดเมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... เป็นบุตร นาย.....
นาง..... อยู่ที่..... ตำบล / แขวง.....
อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... เป็นนักเรียน โรงเรียน.....
กำลังเรียนในชั้นปีที่..... ตั้งอยู่ที่..... ตำบล / แขวง.....
อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
ครูประจำชั้นชื่อ นาย / นาง / น.ส.....

3. ค.ช. / ค.ญ. อายุ.....ปี
เกิดเมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... เป็นบุตร นาย.....
นาง..... อยู่ที่..... ตำบล / แขวง.....
อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... เป็นนักเรียน โรงเรียน.....
กำลังเรียนในชั้นปีที่..... ตั้งอยู่ที่..... ตำบล / แขวง.....
อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
ครูประจำชั้นชื่อ นาย / นาง / น.ส.....

ขอรับรองว่า รายชื่อข้างต้นนี้เป็นผู้แทนของเขตฯ จริง

ลงชื่อ

(.....)

หัวหน้าเขตการศึกษาที่.....

หมายเหตุ การกรอกแบบส่งรายชื่อนักเรียนเข้าร่วมกิจกรรมตอบปัญหา ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก
ระบุค่านำหน้าชื่อให้ชัดเจน ทั้งนี้ เพื่อความถูกต้องในการลงทะเบียน และนักเรียนที่เข้าร่วม
กิจกรรมทุกชั้นปี ต้องมีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์ที่สมาคมฯ กำหนดโดยเคร่งครัดและครบถ้วน.

แบบส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรมการนำเสนอคุตปะห์

ในนามเขตการศึกษาที่..... คือ

(คู่ที่.....)

- **มอชชิน** ค.ช. / นาย อายุ.....ปี
เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เป็นบุตร นาย.....นาง.....
อยู่ที่.....ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....
เป็นนักเรียน โรงเรียน.....ตั้งอยู่ที่.....ตำบล / แขวง.....
อำเภอ / เขต.....จังหวัด..... ครูผู้ฝึกสอน นาย / นาง / น.ส.....

- **คอดีบ** ค.ช. / นาย อายุ.....ปี
เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เป็นบุตร นาย.....นาง.....
อยู่ที่.....ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....
เป็นนักเรียน โรงเรียน.....ตั้งอยู่ที่.....ตำบล / แขวง.....
อำเภอ / เขต.....จังหวัด..... ครูผู้ฝึกสอน นาย / นาง / น.ส.....

(คู่ที่.....)

- **มอชชิน** ค.ช. / นาย อายุ.....ปี
เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เป็นบุตร นาย.....นาง.....
อยู่ที่.....ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....
เป็นนักเรียน โรงเรียน.....ตั้งอยู่ที่.....ตำบล / แขวง.....
อำเภอ / เขต.....จังหวัด..... ครูผู้ฝึกสอน นาย / นาง / น.ส.....

- **คอดีบ** ค.ช. / นาย อายุ.....ปี
เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เป็นบุตร นาย.....นาง.....
อยู่ที่.....ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....
เป็นนักเรียน โรงเรียน.....ตั้งอยู่ที่.....ตำบล / แขวง.....
อำเภอ / เขต.....จังหวัด..... ครูผู้ฝึกสอน นาย / นาง / น.ส.....

ขอรับรองว่า รายชื่อข้างต้นนี้เป็นผู้แทนของเขตฯ จริง

ลงชื่อ

(.....)

หัวหน้าเขตการศึกษาที่.....

หมายเหตุ

การกรอกแบบส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรมตอบปัญหา ให้ขีดมาข้อความที่ไม่ต้องการออก
ระบุค่านำหน้าชื่อให้ชัดเจน ทั้งนี้ เพื่อความถูกต้องในการลงทะเบียน และนักเรียนที่เข้าร่วม
กิจกรรมทุกชั้นปี ต้องมีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์ที่สมาคมฯ กำหนดโดยเคร่งครัดและครบถ้วน.

แบบส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรมการท่องเที่ยวจำลอง-กรุอ่านอายุให้ละเอียด

ในนามเขตการศึกษาที่..... คือ

1. ค.ช. / ค.ญ. อายุ.....ปี
เกิดเมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... เป็นบุตร นาย.....
นาง..... อยู่ที่..... ตำบล / แขวง.....
อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... เป็นนักเรียน โรงเรียน.....
กำลังเรียนในชั้นปีที่..... ตั้งอยู่ที่..... ตำบล / แขวง.....
อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
ครูประจำชั้นชื่อ นาย / นาง / น.ส.....

2. ค.ช. / ค.ญ. อายุ.....ปี
เกิดเมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... เป็นบุตร นาย.....
นาง..... อยู่ที่..... ตำบล / แขวง.....
อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... เป็นนักเรียน โรงเรียน.....
กำลังเรียนในชั้นปีที่..... ตั้งอยู่ที่..... ตำบล / แขวง.....
อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
ครูประจำชั้นชื่อ นาย / นาง / น.ส.....

3. ค.ช. / ค.ญ. อายุ.....ปี
เกิดเมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... เป็นบุตร นาย.....
นาง..... อยู่ที่..... ตำบล / แขวง.....
อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... เป็นนักเรียน โรงเรียน.....
กำลังเรียนในชั้นปีที่..... ตั้งอยู่ที่..... ตำบล / แขวง.....
อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
ครูประจำชั้นชื่อ นาย / นาง / น.ส.....

ขอรับรองว่า รายชื่อข้างต้นนี้เป็นผู้แทนของเขตฯ จริง

ลงชื่อ

(.....)

หัวหน้าเขตการศึกษาที่.....

หมายเหตุ

การกรอกแบบส่งรายชื่อนักเรียนเข้าร่วมกิจกรรมตอบปัญหา ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก
ระบุค่านำหน้าชื่อให้ชัดเจน ทั้งนี้ เพื่อความถูกต้องในการลงทะเบียน และนักเรียนที่เข้าร่วม
กิจกรรมทุกชั้นปี ต้องมีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์ที่สมาคมฯ กำหนดโดยเคร่งครัดและครบถ้วน.

แบบส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรมคัดลายมือ
ในนามเขตการศึกษาที่

1. ค.ช. / ค.ญ.อายุ.....ปี
เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เป็นบุตร นาย.....
นาง..... อยู่ที่.....ตำบล / แขวง.....
อำเภอ / เขต.....จังหวัด..... เป็นนักเรียน โรงเรียน.....
กำลังเรียนในชั้นปีที่..... ตั้งอยู่ที่.....ตำบล / แขวง.....
อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
ครูประจำชั้นชื่อ นาย / นาง / น.ส.....

2. ค.ช. / ค.ญ.อายุ.....ปี
เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เป็นบุตร นาย.....
นาง..... อยู่ที่.....ตำบล / แขวง.....
อำเภอ / เขต.....จังหวัด..... เป็นนักเรียน โรงเรียน.....
กำลังเรียนในชั้นปีที่..... ตั้งอยู่ที่.....ตำบล / แขวง.....
อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
ครูประจำชั้นชื่อ นาย / นาง / น.ส.....

3. ค.ช. / ค.ญ.อายุ.....ปี
เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เป็นบุตร นาย.....
นาง..... อยู่ที่.....ตำบล / แขวง.....
อำเภอ / เขต.....จังหวัด..... เป็นนักเรียน โรงเรียน.....
กำลังเรียนในชั้นปีที่..... ตั้งอยู่ที่.....ตำบล / แขวง.....
อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
ครูประจำชั้นชื่อ นาย / นาง / น.ส.....

ขอรับรองว่า รายชื่อข้างต้นนี้เป็นผู้แทนของเขตฯ จริง

ลงชื่อ

(.....)

หัวหน้าเขตการศึกษาที่.....

หมายเหตุ การกรอกแบบส่งรายชื่อนักเรียนเข้าร่วมกิจกรรมตอบปัญหา ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก
ระบุค่านำหน้าชื่อให้ชัดเจน ทั้งนี้ เพื่อความถูกต้องในการลงทะเบียน และนักเรียนที่เข้าร่วม
กิจกรรมทุกชั้นปี ต้องมีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์ที่สมาคมฯ กำหนดโดยเคร่งครัดและครบถ้วน.



ที่ ศคส.อท. 29 /2559

สมาคมครูสัมพันธ์อิสลามแห่งประเทศไทย
ในพระบรมราชูปถัมภ์ (มัสยิดนบะฮ์อตุลอิสลาม)
หมู่ 2 ต.ละหาร อ.บางบัวทอง จ.นนทบุรี

20 กรกฎาคม 2559

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ช่วยดำเนินการ

เรียน หัวหน้าหน่วยสอบในสังกัดสมาคมฯ

สิ่งที่ส่งมาด้วย	1. คุณสมบัติครูที่มีสิทธิรับการคัดเลือกไปประกอบพิธีฮัจย์หรืออุมเราะห์	จำนวน 1 ชุด
	2. แบบตอบรับเสนอชื่อครูดีเด่น	จำนวน 1 ชุด
	3. แบบตอบรับเสนอชื่อครูฯ ให้ไปประกอบพิธีฮัจย์หรืออุมเราะห์	จำนวน 1 ชุด
	4. ใบสมัครขอมีบัตรครูหรือสมาชิก	จำนวน 1 ชุด

โดยที่ สมาคมครูสัมพันธ์อิสลามแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ กำหนดจัดงาน **“วันแห่งครอบครัวครูสัมพันธ์”** ในวันที่ 10-12 กุมภาพันธ์ 2560 ณ มัสยิดนบะฮ์อตุลอิสลาม และสถาบันอรร-รอบีตี โรงเรียนอิสลามสัมพันธ์ หมู่ 2 ต.ละหาร อ.บางบัวทอง จ.นนทบุรี ความทราบแล้ว นั้น

ในการนี้ ฝ่ายทะเบียนสมาชิก กิจกรรมครูดีเด่น และรางวัลฮัจย์หรืออุมเราะห์ ขอให้หน่วยสอบดำเนินการคัดเลือกและส่งแบบตอบรับเสนอรายชื่อครูดีเด่น, ครูที่มีสิทธิรับการคัดเลือกไปประกอบพิธีฮัจย์หรืออุมเราะห์ ตามจำนวนที่สมาคมฯ กำหนด ส่งกลับไปให้ฝ่าย อาจารย์สมพล สนุกกิจ ภายในวันที่ 31 มกราคม 2560 เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดดำเนินการ.

ขอแสดงความนับถือ

(นายอนันต์ วันแอะเลาะ)

นายกสมาคมครูสัมพันธ์อิสลามแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์

หมายเหตุ กรุณาส่งรายชื่อครูดีเด่น และชื่อครูที่รับการคัดเลือกให้ไปประกอบพิธีฮัจย์หรืออุมเราะห์ ไปที่ นายสมพล สนุกกิจ 49/8 ม.11 แขวงคลองสิบ เขตหนองจอก กทม. 10530 โทร. 081 8218193

งานเลขานุการ โทร. (อูต ร พันธุ์สอาด) 081-255-0951, (ประสิทธิ์ เจริญผล) 081-904-0160, (ดิเรก วันแอะเลาะ) 089-008-8238
งานธุรการ โทร. (วิชัย อาษาหาญ) 089-018-6696 แฟกซ์ 02-101-3642

แบบตอบรับครุฑดีเด่น หน่วยสอบที่.....

ด้วยหน่วยสอบที่.....ทำการคัดเลือกครูเป็นผู้สมควรได้รับการประกาศเกียรติคุณในงานประชุมใหญ่สามัญประจำปีของสมาคมครูสัมพันธ์ ตามจำนวนที่กำหนด.....ท่าน และมีรายละเอียดดังนี้คือ

1. ชื่อ – นามสกุล (นาย / นาง / น.ส.)
ชื่ออาหรับ วัน – เดือน – ปีเกิด
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง.....
อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... รหัสฯ..... โทร.....
ปัจจุบันเป็นครูสอนที่โรงเรียน..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

2. ชื่อ – นามสกุล (นาย / นาง / น.ส.)
ชื่ออาหรับ วัน – เดือน – ปีเกิด
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง.....
อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... รหัสฯ..... โทร.....
ปัจจุบันเป็นครูสอนที่โรงเรียน..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

3. ชื่อ – นามสกุล (นาย / นาง / น.ส.)
ชื่ออาหรับ วัน – เดือน – ปีเกิด
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง.....
อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... รหัสฯ..... โทร.....
ปัจจุบันเป็นครูสอนที่โรงเรียน..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

4. ชื่อ – นามสกุล (นาย / นาง / น.ส.)
ชื่ออาหรับ วัน – เดือน – ปีเกิด
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง.....
อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... รหัสฯ..... โทร.....
ปัจจุบันเป็นครูสอนที่โรงเรียน..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

ขอรับรองว่า ครุฑดีเด่นข้างต้น เป็นบุคคลที่เสนอชื่อโดยหน่วยสอบจริง.

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยสอบ
(.....)

- หมายเหตุ
1. เอกสารนี้สำเนาเพิ่มเติมได้
 2. เอกสารนี้ส่งไปที่ นายสมพล สนนุกิจ 49/8 ม.11 แขวงคลองสิบ เขตหนองจอก กทม. 10530 โทร. 081 8218193
 3. ส่งภายในวันที่ 31 มกราคม 2560

**แบบตอบรับเสนอชื่อครูเข้ารับการคัดเลือกให้เดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์หรืออุมเราะห์
หน่วยสอบที่**

ด้วยหน่วยสอบที่.....ได้คัดเลือกครูเป็นผู้เข้ารับการคัดเลือกเพื่อเดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์หรืออุมเราะห์ จำนวน 1 ท่าน คือ

1. ชื่อ – นามสกุล (นาย / นาง / น.ส.)
2. ชื่ออาหรับ
3. วัน – เดือน – ปีเกิด
4. อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....
ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....
จังหวัด..... รหัสฯ..... โทร.....
5. ปัจจุบันเป็นครูสอนที่โรงเรียน.....
หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง.....
อำเภอ / เขต..... จังหวัด.....

ขอรับรองว่า ครูผู้ถูกเสนอชื่อข้างต้น เป็นบุคคลที่เสนอชื่อโดยหน่วยสอบจริง.

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยสอบ
(.....)

- หมายเหตุ
1. เอกสารนี้ส่งไปที่ นายสมพล สนุกกิจ 49/8 ม.11 แขวงคลองสิบ เขตหนองจอก กทม. 10530
โทร. 081 8218193
 2. ส่งภายในวันที่ 31 มกราคม 2560
 3. พร้อมกันนี้ได้แนบ
 - 3.1 (.....) รูปถ่าย 1 นิ้ว 2 รูป
 - 3.2 (.....) สำเนาบัตรประชาชน 1 ชุด
 - 3.3 (.....) สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ชุด



สมาคมครูสัมพันธ์อิสลามแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

ว่าด้วยหลักเกณฑ์การเสนอชื่อครูผู้สอนฟิรคฺอัยนฺ์

เพื่อรับรางวัลให้ไปประกอบพิธีฮัจญ์หรืออุมเราะห์ ประจำปี 2560

งานประชุมใหญ่สามัญประจำปีฯ 10-12 กุมภาพันธ์ 2560

ณ มัสยิดน๊ะฮ์ฏอตุลอิสลาห์ และสถาบันอ์-รอบิตี โรงเรียนอิสลามสัมพันธ์ หมู่ 2 ต.ละหาร

อ.บางบัวทอง จ.นนทบุรี

เพื่อให้การคัดเลือกครูสอนฟิรคฺอัยนฺ์ให้ไปประกอบพิธีฮัจญ์ ในงานการประชุมใหญ่สามัญประจำปีของสมาคมครูสัมพันธ์ฯ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงกำหนดหลักเกณฑ์ฯ ไว้ดังนี้คือ

1. ต้องเป็นผู้ที่ไม่เคยเดินทางไปประกอบพิธีฮัจญ์มาก่อน
2. มีอายุการสอนมากกว่า 20 ปี
3. มีอายุไม่น้อยกว่า 50 ปี
4. ไม่จำกัดเพศ
5. ต้องได้รับการเสนอชื่อโดยหน่วยสอบฯ ละ 1 คน
6. ต้องกรอกเอกสารส่งสมาคมฯ พร้อมสำเนาบัตรประชาชน 1 ชุด ทะเบียนบ้าน 1 ชุด และรูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป
7. ส่งเอกสารไปที่ นายสมพล สนุกกิจ เลขที่ 49/8 หมู่ที่ 11 แขวงคลองสิบ เขตหนอง กรุงเทพมหานคร 10530 โทร. 081-821-8193 ภายในวันที่ 31 มกราคม 2560 เท่านั้น
8. การตัดสินใจของสมาคมฯ ให้ถือเป็นที่สุด.

คำขอมีบัตร (....) ครู (....) สมาชิก
สมาคมครูสัมพันธ์อิสลามแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าชื่อ-นามสกุล นาย / นาง / น.ส.ชื่ออาหรับ.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. อายุ..... ปี สัญชาติ.....
มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
เลขหมายประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นขอ - - - -
ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้
.....โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าเป็นบุคลากรการศึกษาของโรงเรียน (โรงเรียนฟรุ๊ตอัยน)
หมู่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัส.....
สังกัดหน่วยสอบที่.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัส.....
มีความประสงค์ขอมีบัตรสมาชิกสมาคมครูสัมพันธ์อิสลามแห่งประเทศไทย ยื่นต่อ นายทะเบียนสมาคมฯ

- กรณี 1. ขอมีบัตรครั้งแรก
 2. ขอมีบัตรใหม่ เนื่องจาก () บัตรหมดอายุ () บัตรหาย
หมายเลขบัตรเดิม (ถ้ามี)
 3. ขอเปลี่ยนบัตร เนื่องจาก () เปลี่ยนชื่อตัว () เปลี่ยนนามสกุล
() ขอเปลี่ยนชื่อตัวและชื่อสกุล () ขำรุ่ด / อื่น ๆ.....
 4. ได้แนบรูปถ่าย 2 ใบ มาพร้อมกับคำขื่อนี้ และ () หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

เอกสารประกอบการขอมีบัตร

- | | |
|-----------------------------|------------------------------------|
| 1. รูปถ่าย 1 นิ้ว | จำนวน 2 ใบ |
| 2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน 1 ชุด พร้อมลงชื่อรับรองสำเนา |
| 3. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน 1 ชุด พร้อมลงชื่อรับรองสำเนา |
| 4. เงินค่าทำบัตร | จำนวน 100 บาท / คน |