



ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

พรรคประชาธิปไตยใหม่

๑๓๔/๕๐-๕๑ ซอยวิภาวดี ๓๘
ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงสนามบิน
เขตดอนเมือง กรุงเทพฯ ๑๐๒๑๐

เลขที่สมาชิก

ข้อมูลทั่วไปของผู้สมัครเป็นสมาชิก (โปรดเขียนตัวบรรจงหรือพิมพ์ให้ถูกต้องและครบถ้วน)

ชื่อ - นามสกุล เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี

สัญชาติ ศาสนา จังหวัดที่เกิด

เลขประจำตัวประชาชน วันออกบัตร วันหมดอายุ

โทรศัพท์ มือถือ โทรสาร e-mail

อาชีพปัจจุบัน ตำแหน่ง สถานที่ทำงาน

ประวัติการศึกษา ระดับการศึกษาสูงสุด คณะ/สาขา สถาบัน

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ หมู่ที่ อาคาร/หมู่บ้าน ตรอก/ซอย

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ หมู่ที่ อาคาร/หมู่บ้าน ตรอก/ซอย

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร

ประวัติการเป็นสมาชิกพรรคการเมืองล่าสุด ไม่เคย เคย ชื่อพรรค และได้ลาออกจากการเป็นสมาชิกแล้ว

ประสบการณ์ทางการเมือง เคยสมัคร ส.ส. ส.ว. อปท. (โปรดระบุ) อื่นๆ (โปรดระบุ)

เคยเป็น ส.ส. ส.ว. อปท. (โปรดระบุ) อื่นๆ (โปรดระบุ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงและขอรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๒๔

แห่ง พ.ร.บ. ว่าด้วยพรรคการเมือง พ.ศ. พร้อมทั้งได้ยื่นใบสมัครเป็นสมาชิกพรรคการเมืองและเอกสารประกอบการสมัครที่สามารถจะ
ตรวจสอบได้

ลงชื่อ

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ผู้สมัคร

ค่าบำรุงพรรคการเมือง

รายปี ๒๐ บาท

ตลอดชีพ ๒๐๐ บาท

ลงชื่อ

สมาชิกผู้รับรอง

(.....)

ลงชื่อ

สมาชิกผู้รับรอง

(.....)

หลักฐานการสมัคร ตำนานบัตรประชาชน ๑ ชุด

ข้าพเจ้าได้พิจารณาและตรวจสอบคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม
ตามมาตรา ๒๔ แห่ง พ.ร.บ. ว่าด้วยพรรคการเมือง พ.ศ.....
ลงชื่อ
หัวหน้าพรรค/นายทะเบียนสมาชิกพรรค
วันที่อนุมัติเข้าเป็นสมาชิกพรรค