

๒. สำหรับเจ้าหน้าที่

ข้าพเจ้าซึ่งได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงาน ณ.ป.ค. ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผู้สมัครเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนในการสมัครเป็นสมาชิก ณ.ป.ค. พร้อมทั้งได้ชำระเงินค่าสมัคร เงินสงเคราะห์ล่วงหน้าและเงินค่าบำรุงรายปี ตามระเบียบกรรมการปกครองว่าด้วย ณ.ป.ค. พ.ศ. ๒๕๖๔

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน พ.ศ.

๓. มติคณะกรรมการ

ที่ประชุมคณะกรรมการ ณ.ป.ค. ครั้งที่/..... เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.
มีมติ รับเข้าเป็นสมาชิก
 ไม่รับเข้าเป็นสมาชิก เพราะ

(ลงชื่อ) นายทะเบียนสมาชิก
(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.