**(โปรดพิมพ์/เขียนตัวบรรจง)**



 รูปถ่าย

 1 นิ้ว

**ใบสมัคร**

**กรรมการบริหารสมาคมนักกำหนดอาหารแห่งประเทศไทย**

1. ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/น.ส./ยศ หรือ ตำแหน่ง) อายุ ปี
2. วุฒิการศึกษา
3. สถานที่ปฏิบัติงาน .
4. ตำแหน่ง/ระดับ .
5. ที่อยู่ที่ติดต่อได้สะดวก

 โทรศัพท์มือถือ โทรศัพท์ที่ทำงาน

 E-mail

1. หน้าที่ความรับผิดชอบในปัจจุบัน .

1. ประสบการณ์การทำงานด้านโภชนาการและการกำหนดอาหารในโรงพยาบาลหรือประสบการณ์การสอน ด้านโภชนาการและการกำหนดอาหาร .

1. ท่านมีความคิด/แนวทางในการช่วยกิจกรรมของสมาคมฯ อย่างไรบ้าง

**คำรับรองของผู้สมัครเข้ารับการเลือกตั้งกรรมการบริหารสมาคมนักกำหนดอาหารแห่งประเทศไทย**

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

 ลงชื่อ ผู้สมัคร

 ( )

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

**คำรับรองของผู้อำนวยการ/ผู้บังคับบัญชา**

 ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

เป็นผู้บังคับบัญชาของ ขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และยินดีสนับสนุนให้ผู้สมัคร เข้ารับการเลือกตั้งกรรมการบริหารสมาคมนักกำหนดอาหารแห่งประเทศไทย

 ลงชื่อ .

 ( )

 วันที่ เดือน พ.ศ..........

**หมายเหตุ** ผู้เกษียณอายุหรือไม่ได้ปฏิบัติงานประจำ สามารถสมัครได้เองโดยไม่ต้องมีผู้รับรอง/ผู้บังคับบัญชา