



แบบสำรวจข้อมูลสมรรถภาพสมาชิก

ชื่อสกุล
.....

สถานที่ตั้งปัจจุบัน

เลขที่ หมู่ที่ ถนน

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร

ชื่อประธาน/นายก/ผู้จัดการ

ผู้ประสานงานและสถานที่ติดต่อ พร้อมเบอร์โทรศัพท์

สถานที่เก็บข้อมูล

จำนวนสมาชิก ชาย หญิง

รายชื่อคณะกรรมการ

- 1..... ตำแหน่ง.....
- 2..... ตำแหน่ง.....
- 3..... ตำแหน่ง.....
- 4..... ตำแหน่ง.....
- 5..... ตำแหน่ง.....
- 6..... ตำแหน่ง.....
- 7..... ตำแหน่ง.....
- 8..... ตำแหน่ง.....
- 9..... ตำแหน่ง.....
- 10..... ตำแหน่ง.....
- 11..... ตำแหน่ง.....
- 12..... ตำแหน่ง.....
- 13..... ตำแหน่ง.....
- 14..... ตำแหน่ง.....
- 15..... ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ
.....

(.....)

ประธานสโนมสธ