



คู่มือการดำเนินงาน
โครงการ TO BE NUMBER ONE
ในทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี

หมายเลขบัตรประชาชน -



ใบสมัครสมาชิก TO BE NUMBER ONE (นักเรียน นักศึกษา)
ของชมรม TO BE NUMBER ONE(ระบุชื่อสถานศึกษา).....
จังหวัด.....

ประวัติส่วนตัวสมาชิก	
ชื่อ.....	นามสกุล..... อายุ.....ปี
เพศ <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง	
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....	
โทร.....	
ระดับการศึกษา	
ระดับชั้น <input type="checkbox"/> ประถมฯ <input type="checkbox"/> อาชีวศึกษา	
<input type="checkbox"/> มัธยม ฯ <input type="checkbox"/> อุดมศึกษา/ปริญญาตรี	
<input type="checkbox"/> สูงกว่าปริญญาตรี	
<input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	
เหตุผลที่เข้าร่วมชมรม	
<input type="checkbox"/> ต้องการเข้ารับการบำบัดรักษาในโครงการ “ ใครติดยา ยกมือขึ้น ”	
<input type="checkbox"/> ต้องการร่วมณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด	
<input type="checkbox"/> อื่น ๆ.....	
..... (ลายมือชื่อ)	

หมายเลขบัตรประชาชน ----



ใบสมัครสมาชิก TO BE NUMBER ONE (สมาชิกสถานประกอบการ และหน่วยงานอื่นๆ)ของชมรม TO BE NUMBER ONE(ระบุชื่อชมรม/สถานประกอบการ หรือหน่วยงานอื่นๆ).....
จังหวัด.....

ประวัติส่วนตัวสมาชิก	
ชื่อ.....นามสกุล..... อายุ.....ปี	
เพศ <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง	
สถานภาพ <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> ม่าย/หย่าร้าง/แยกกันอยู่	
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้..... โทร	
การศึกษาขั้นสูงสุด	อาชีพ
ระดับชั้น <input type="checkbox"/> ประถมฯ <input type="checkbox"/> อาชีวศึกษา <input type="checkbox"/> มัธยม ฯ <input type="checkbox"/> อุดมศึกษา/ปริญญาตรี <input type="checkbox"/> สูงกว่าปริญญาตรี <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	<input type="checkbox"/> รับราชการ <input type="checkbox"/> รัฐวิสาหกิจ <input type="checkbox"/> เอกชน <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....
เหตุผลที่เข้าร่วมชมรม	
<input type="checkbox"/> ต้องการเข้ารับการศึกษาในโครงการ “ ไรรติทยา ยกมือขึ้น ” <input type="checkbox"/> ต้องการร่วมณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด <input type="checkbox"/> อื่น ๆ.....	
..... (ลายมือชื่อ)	