**ใบสมัครสมาชิก**

**(ประเภทองค์กร สมาคม,มูลนิธิ,ชมรม,กลุ่มเครือข่าย)**

**ชื่อองค์กร**................................................................................................................................................

**เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (ถ้ามี)**........................................................................................................................

**ที่อยู่องค์กร** ...................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

**เว็บไซด์สถานี (ถ้ามี)** ................................................................................................................................................

Facebook ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**ชื่อผู้บริหารองค์กร**

นาย/นาง/นางสาว...................................................................นามสกุล.....................................................................

ตำแหน่งในองค์กร.......................................................................................................................................................

เบอร์ติดต่อ.................................................................................................................................................................

อีเมล์........................................................................................ID LINE …………………………………........………………….

ที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้).........................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................

องค์กรมีสมาชิกสถานีวิทยุ จำนวน........................สถานี

สมาชิกทั่วไป (บุคคล) จำนวน......................คน

ทั้งนี้ได้แนบเอกสารหลักฐานมาพร้อมใบสมัครดังนี้

⭘ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ผู้บริหารองค์กร)

⭘ รูปถ่ายหน้าตรง จำนวน 1 ใบ (ผู้บริหารองค์กร)

⭘ สำเนาหนังสือจัดตั้งองค์กร และ/หรือวัตถุประสงค์ จำนวน 1 ชุด

⭘ โลโก้ องค์กร

⭘ รายงานการประชุม หรือ มติที่ประชุม ให้เข้าร่วมเป็นสมาชิกองค์กรภาคี อวชท. 1 ชุด

⭘ ทำเนียบรายชื่อสถานีวิทยุ/สมาชิกในองค์กร 1 ชุด

**ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่กรอกข้างต้นและเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้เป็นความจริงทุกประการ หากมีข้อมูลใดเป็นเท็จหรือไม่ตรงกับความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้ถูกตัดสิทธิ์จากการเป็นผู้สมัคร และข้าพเจ้าให้ความยินยอมในการเก็บรวบรวม ใช้ ประมวลผล และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้ให้ไว้ในใบสมัคร ต่อบุคคลที่เกี่ยวข้องกับองค์กรและเผยแพร่ต่อสาธารณะ**

**ลงชื่อ......................................................... ลงชื่อ...............................................................**

**(..............................................................) (.............................................................)  
 ผู้สมัคร/ผู้ให้ความยินยอม ผู้รับรอง/ผู้ประสานงานระดับภาค   
วันที่.........เดือน....................พ.ศ.2565 วันที่.........เดือน....................พ.ศ.2565**

**ส่งแบบฟอร์มใบสมัครและเอกสารหลักฐานได้ที่ ผู้ประสานงานระดับภาค**

**ภาคเหนือ**

**ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ**

**ภาคกลาง**

**ภาคตะวันออก**

**ภาคใต้**

**ส่วนกลาง** กองเลขานุการ องค์กรภาคีเครือข่ายผู้ประกอบกิจการวิทยุกระจายเสียงภาคประชาชนแห่งประเทศไทย เลขที่ 312/1 ซอยพหลโยธิน 48 แขวอนุสาวรีย์ เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร 10220

โทรศัพท์ 0-2105-4752 086-306-9011