



ใบสมัครลงทะเบียนเป็นสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี (ประเภทองค์กร)

สมาชิกลำดับที่...../.....

ชื่อมูลนิธิ/สมาคม.....

จดทะเบียนองค์กรเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เลขทะเบียนสมาชิกองค์กร.....

จำนวนองค์กรสมาชิกภายใต้องค์กร องค์กร

จำนวนสมาชิกประเภทบุคคลภายใต้องค์กร.....คน

จำนวนคณะกรรมการบริหาร.....คน เป็นหญิง.....คน ชาย.....คน

สถานที่ตั้งขององค์กร เลขที่.....หมู่บ้าน.....หมู่ที่.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

โทรสาร.....Website.....

E-mail address.....

วัตถุประสงค์หรือเป้าหมายการดำเนินงานขององค์กร

๑.....

๒.....

๓.....

๔.....

๕.....

๖.....

กลุ่มเป้าหมาย (สตรี) ที่องค์กรให้การช่วยเหลือ ส่งเสริมและสนับสนุน (เช่น เยาวสตรีหรือสตรีทั่วไป
ในชุมชน สตรีที่ตกเป็นเหยื่อขบวนการการค้ามนุษย์ สตรีที่ถูกกระทำความรุนแรง เป็นต้น)

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

อายุของกลุ่มเป้าหมาย (ช่วงอายุ).....ปี

ผลการดำเนินงานขององค์กรที่ผ่านมา (พอสังเขป)

๑.....
๒.....
๓.....
๔.....

แผนการดำเนินการขององค์กร (ในอนาคต)

๑.....
๒.....
๓.....
๔.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

ประธานมูลนิธิ/สมาคม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เอกสารประกอบการสมัคร : ๑. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนมูลนิธิหรือสมาคม ๑ ชุด

๒. รายนามคณะกรรมการขององค์กรชุดปัจจุบัน ๑ ชุด