

สมาคมมัคคุเทศก์อาชีพแห่งประเทศไทย  
PROFESSIONAL TOURIST GUIDE ASSOCIATION OF THAILAND

สมอ.1

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกและหรือต่ออายุสมาชิกสมาคมมัคคุเทศก์อาชีพฯ ประเภท .....สมาชิกเลขที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....สกุล.....  
(ภาษาอังกฤษ).....

ใบอนุญาตมัคคุเทศก์ เลขที่.....ประเภท..... ออกที่.....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์มือถือ.....โทรศัพท์บ้าน.....E-mail.....

บัตรประชาชนเลขที่.....ออกให้ที่ ณ เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

วันออกบัตร.....วันหมดอายุบัตร.....

อบรมมัคคุเทศก์รุ่นที่.....ร่วมกับมหาวิทยาลัย.....ภาษา.....

ปัจจุบันเป็นมัคคุเทศก์ให้กับบริษัท.....

บริษัทตั้งอยู่เลขที่.....โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าจะขอรับบัตรประจำตัวมัคคุเทศก์อาชีพที่สมาคมมัคคุเทศก์อาชีพจะเป็นผู้ออกให้ โดยได้ทราบเงื่อนไขและยินยอมปฏิบัติตามข้อความ ดังต่อไปนี้

1. ข้าพเจ้านำบัตรประจำตัวมัคคุเทศก์อาชีพ ไปใช้ในทางที่ถูกต้องตามจรรยาบรรณของวิชาชีพและจะไม่ประพฤติตนไปในทางที่จะนำความเสื่อมเสียมาสู่สมาคมฯหรือธุรกิจการท่องเที่ยว
2. ข้าพเจ้ายินยอมให้ถือว่าบัตรประจำตัวมัคคุเทศก์อาชีพของข้าพเจ้าเป็นสมบัติของสมาคมฯ ซึ่งทางสมาคมมัคคุเทศก์อาชีพจะเรียกคืนเมื่อใดก็ได้
3. ข้าพเจ้าจะไม่ให้ความร่วมมือกับบริษัทที่ประพฤติผิดจรรยาบรรณของธุรกิจท่องเที่ยว
4. ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามเงื่อนไขในการขอรับบัตรประจำตัวมัคคุเทศก์อาชีพ ซึ่งทางสมาคมฯ เป็นผู้ออกให้อย่างเคร่งครัดทุกประการ ถ้าข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไข หรือถูกข้อหนึ่งข้อใดของสมาคมฯก็ตาม ข้าพเจ้ายินยอมให้สมาคมฯ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากสมาคมฯ เรียกเก็บบัตรคืน หรือยกเลิกได้ตลอดเวลา

ข้าพเจ้า ขอปฏิญาณว่าจะทำแต่สิ่งที่เป็นประโยชน์ต่อธุรกิจการท่องเที่ยวและข้าพเจ้าจะยึดมั่นจรรยาบรรณมัคคุเทศก์ทั้ง 9 ประการ ซึ่งสมาคมฯ ได้บัญญัติขึ้น ทั้งนี้ เพื่อความเจริญของธุรกิจการท่องเที่ยวของชาติ

ข้อความขอรับรองว่า ข้อความที่ข้าพเจ้ากรอกลงไปนั้นเป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความตลอด จนเงื่อนไขทางสมาคมฯ กำหนดขึ้นอย่างละเอียดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นพยานหลักฐาน

ลงชื่อ.....สมาชิก

เรียน นายกสมาคมมัคคุเทศก์อาชีพแห่งประเทศไทย

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

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

ซึ่งเกี่ยวกับข้าพเจ้าโดยเป็น.....เป็นผู้รับประโยชน์สวัสดิการใดๆ ที่สมาคมฯ จัดให้ (กรณีสมาชิกเสียชีวิต)

ลงชื่อ.....สมาชิก

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(.....)

( นายพงศ์พันธุ์ จันทร์สุกรี )

นายกสมาคมมัคคุเทศก์อาชีพแห่งประเทศไทย