

**สหภาพแรงงานไทยในฮ่องกง**  
 C/o AMC, 13/F, Flat 6, Block A, Fuk keung Industrial Building  
 66-68 Tong Mei Road, Kowloon, Hong Kong  
 Telephone; 852-93471049, 852- 67400160 Fax; 852-29920111  
 Email: thai\_tmwu@hotmail.com RTU No. 1188  
 Affiliated member of  
 Federation of Asian Domestic Workers Union (FADWU)  
 Hong Kong Confederation of Trade Union (HKCTU)



**ใบสมัครสมาชิก**

ชื่อ \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_

บัตรประชาชนฮ่องกง \_\_\_\_\_

บัตรประชาชนไทย \_\_\_\_\_

หมายเลข พาสปอร์ต \_\_\_\_\_

ที่อยู่ในฮ่องกง \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ที่อยู่ในประเทศไทย \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

วันเดือนปีเกิด      หญิง [   ]      ชาย [   ]  
 วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ \_\_\_\_\_

สถานภาพ      โสด [   ]      สมรส [   ]      หย่าร้าง [   ]      หม้าย [   ]

อาชีพ \_\_\_\_\_

เบอร์โทรศัพท์ในฮ่องกง \_\_\_\_\_ เบอร์โทรศัพท์ในประเทศไทย \_\_\_\_\_

ผู้รับผลประโยชน์ ชื่อ \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_

ความสัมพันธ์กับสมาชิก \_\_\_\_\_

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน \_\_\_\_\_

ทำไมคุณถึงสมัครเป็นสมาชิกสหภาพแรงงาน \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้สมัคร

ลายเซ็น \_\_\_\_\_

วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ \_\_\_\_\_

เจ้าหน้าที่ \_\_\_\_\_ ผู้รับสมัคร

\_\_\_\_\_

ประธาน \_\_\_\_\_

**THAI MIGRANT WORKERS UNION (TMWU)**

C/o AMC, 13/F, Flat 6 Block A Fuk Keung Industrial Building  
66-68 Tong Mei Road, Kowloon, Hong Kong

Telephone: 852-9347-1049, 852-167400160 Fax: 852-29920111

Email: thai\_tmwu@hotmail.com, RTU No: 1188

Affiliated member of

Federation of Asian Domestic Workers Union (FADWU)

Hong Kong Confederation of Trade Union (HKCTU)



**Registration Form**

Name \_\_\_\_\_

HK ID No. \_\_\_\_\_

Thai ID No. \_\_\_\_\_

Passport No. \_\_\_\_\_

HK Address \_\_\_\_\_

Thai Address \_\_\_\_\_

Gender Female ( ) Male ( )

Birth of date day \_\_\_\_\_ month \_\_\_\_\_ year \_\_\_\_\_

Civil Status \_\_\_\_\_

Occupation \_\_\_\_\_

Telephone No (HK) \_\_\_\_\_

Telephone No (Thai) \_\_\_\_\_

Beneficiary (relation to member) \_\_\_\_\_

Emergency contact no \_\_\_\_\_

Why you enjoy union \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Signed \_\_\_\_\_

Officer \_\_\_\_\_

Chairperson \_\_\_\_\_