ใบสมัครสมาชิก
สมาคมพิษวิทยาแห่งประเทศไทย

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว).....อายุ.....
ภาษาอังกฤษ (Mr / Mrs / Miss).....
วุฒิ..... สาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษา.....
สถานที่ทำงาน.....
..... รหัสไปรษณีย์.....โทร.....
ตำแหน่ง..... ลักษณะงานที่ทำ/สาขาที่สนใจ.....
.....
ที่อยู่ที่ติดต่อได้. .....
..... รหัสไปรษณีย์.....โทร.....
E–mail address..... โทรสาร.....

ขอสมัคร ( ) สมาชิกสามัญตลอดชีพ ประเภทบุคคล ค่าบำรุง 1,000 บาท
( ) สมาชิกสามัญตลอดชีพ ประเภท Corporate member ค่าบำรุง 3,000 บาท
( ) สมาชิกสามัญตลอดชีพ ประเภทนักศึกษา ค่าบำรุง 800 บาท
(กรุณาแนบสำเนาบัตรนักศึกษาพร้อมลงนามรับรองโดยอาจารย์ที่ปรึกษาส่งพร้อมใบสมัครมายังสมาคมฯทั้งนี้การสมัครขณะมีสถานะเป็นนักศึกษาสามารถคงสภาพสมาชิกสามัญตลอดชีพได้)

พร้อมกับใบสมัครนี้ ข้าพเจ้าได้ชำระเงินจำนวน.....บาท ทาง
( ) ธนาณัติ / ตั๋วแลกเงินไปรษณีย์ สั่งจ่าย ปณ. มักกะสัน ในนาม“นางสาวพัชยา มาสมบูรณ์”
( ) เงินสด (กรณียื่นใบสมัครที่สมาคมพิษวิทยา)
( ) โอนเงินเข้าบัญชีสมาคมพิษวิทยาแห่งประเทศไทย
ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) บัญชีออมทรัพย์ สาขาสยามสแควร์
เลขที่ 038-2-80220-9 (กรุณาแนบสำเนาการโอนเงินส่งพร้อมใบสมัครมายังสมาคมฯ)

สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก

( ) ชำระเงินเรียบร้อยแล้ว.....เหรัญญิก ลงนาม
( ) จัดทำบัตรสมาชิกส่งให้เรียบร้อยแล้ว.....นายทะเบียน ลงนาม
( ) รับรองการเข้าเป็นสมาชิก.....นายกสมาคม ลงนาม

การส่งใบสมัคร ส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานการชำระเงินมาที่ สมาคมพิษวิทยาแห่งประเทศไทย (พัชยา มาสมบูรณ์)
สถาบันคลังสมองของชาติ 539/2 อาคารมหานครยิบซั่มชั้น 15 ถ.ศรีอยุธยา ราชเทวี กรุงเทพฯ 10400
โทรศัพท์ 0 2640 0461 ต่อ 110 โทรสาร 0 2640 0465

ลงนามผู้สมัคร..... ..... **วันที่สมัคร**.....