



ใบสมัครสมาชิกสามัญ

(กรุณารอกข้อมูลให้ครบถ้วนตัวบรรจง)

1. ชื่อ - สกุล: นพ. พ.ญ. นาย นาง น.ส.
ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน.....
โทรศัพท์ โทรสาร

2. ที่อยู่ในการติดต่อ/จัดส่งเอกสาร (กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ หน้าที่อยู่ที่ต้องการให้ติดต่อ/จัดส่งเอกสาร)
 หน่วยงาน..... แผนก/ฝ่าย.....
เลขที่ ถนน ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต จังหวัด

พร้อมกันนี้ได้ชำระเงินเป็นค่าลงทะเบียน ดังนี้
 ค่าลงทะเบียนครั้งแรก 300 บาท
 ค่าบำรุงสมาคมสำหรับสมาชิกสามัญ 200 บาท
(ค่าบำรุงสมาคมชำระเฉพาะครั้งแรกที่สมัครสมาชิกสมาคม)
ทั้งนี้ข้าพเจ้ายินดีที่จะปฏิบัติตามกฎระเบียบข้อบังคับของสมาคมฯทุกประการ

ลายเซ็น.....
(.....)
วัน/เดือน/ปีที่สมัคร.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

ชำระเงินแล้วเป็นเงิน..... บาท ผู้รับเงิน.....
(.....)
วัน/เดือน/ปี.....

ผลการพิจารณา

เสนอเข้าที่ประชุมเพื่อพิจารณาเมื่อวัน/เดือน/ปี.....
 รับเข้าเป็นสมาชิก ไม่รับเข้าเป็นสมาชิก

เลขที่การลงนาม.....
(.....)
วัน/เดือน/ปี.....