



ใบสมัครเป็นสมาชิก

สมาคมวิจัยสถาบันและพัฒนาอุดมศึกษา

เลขที่สมาชิก.....

ชื่อ (นาย, นาง, นางสาว) ชื่อสกุล.....

การศึกษา วุฒิการศึกษาสูงสุด..... สาขาวิชา.....

สถาบันการศึกษา.....

ลักษณะอาชีพที่ทำในปัจจุบัน.....

ความชำนาญ / ความเชี่ยวชาญพิเศษ.....

ที่ทำงาน..... ตำแหน่ง.....

ถนน..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ/เขต.....

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

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก

เลขที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

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

ขอสมัครเป็นสมาชิก สามัญ วิสามัญ สมทบ สถาบัน

ประเภท ราย 1 ปี ตามวาระ (2ปี) ตลอดชีพ

พร้อมใบสมัครนี้ ข้าพเจ้าได้ส่งค่าลงทะเบียนเป็นสมาชิก จำนวนบาท (.....)

โดย เงินสด

เช็ค สั่งจ่ายในนาม สมาคมวิจัยสถาบันและพัฒนาอุดมศึกษา

โอนเงินเข้าบัญชี ออมทรัพย์ ธนาคารทหารไทยธนชาติ จำกัด (มหาชน) สาขาหอสมุด

ออฟฟิศ พาร์ค เมืองทอง เลขที่บัญชี 160-2-15277-7 ชื่อบัญชี สมาคมวิจัยสถาบันและพัฒนาอุดมศึกษา (ส่งสำเนา

pay-inด้วย)

ลายมือชื่อ.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ ค่าลงทะเบียนเข้าเป็นสมาชิก (ตามข้อบังคับที่ 11)

ประเภทสมาชิก	ราย 1 ปี (บาท)	ตามวาระ(2 ปี) (บาท)	ตลอดชีพ(บาท)
สามัญ	-	300	1,000
วิสามัญ	-	300	1,000
สมทบ	100	-	-
สถาบัน	-	600	2,000