

รูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว
หรือ 2 นิ้ว



ใบสมัครสมาชิก

สำหรับเจ้าหน้าที่	
สมาชิกเลขที่.....	เสนอที่ประชุม กก.บริหาร
ใบเสร็จเลขที่.....	ครั้งที่.....วันที่.....
จำนวนเงิน.....	มติที่ประชุม.....
<input type="radio"/> เงินสด <input type="radio"/> ธนาณัติ <input type="radio"/> เช็ค	เลขธิการ.....
ผู้รับสมัคร.....	นายทะเบียน.....
	วันที่รับสมัคร.....

สัตวแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (น.สพ./ สพ.ญ./ นาย/ นาง/ นางสาว)อายุ.....ปี
NAME.....SURNAME.....
สัญชาติเกิดวัน/เดือน/ปี เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
ที่อยู่หมู่บ้าน/อาคารเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
โทรศัพท์มือถือ.....e-Mail.....

ปัจจุบันประกอบอาชีพ.....ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงานเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
จบการศึกษาจากสถาบัน.....พ.ศ.....รุ่นที่.....วุฒิ.....

สถานที่ให้สมาคมฯติดต่อและจัดส่งเอกสาร ที่บ้าน ที่ทำงาน ทาง e-Mail

มีความประสงค์สมัครเข้าเป็นสมาชิก “ สัตวแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ ”

ประเภท สมาชิกสามัญตลอดชีพ ค่าบำรุง 1,000.- บาท
 สมาชิกสมทบตลอดชีพ ค่าบำรุง 2,000.- บาท
พร้อมใบสมัครนี้ ข้าพเจ้าได้ชำระค่าสมัคร 100.- บาท และค่าบำรุง บาท รวมเป็นเงิน บาท
(.....)

- โดย เงินสด
 โอนเข้า บัญชี สัตวแพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ ธนาคารกรุงศรีอยุธยา สาขาราชเทวี
บัญชีเลขที่ **044-1-01310-1**
 เช็ค สั่งจ่าย “สัตวแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์”
 ธนาณัติ สั่งจ่าย “สัตวแพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ” ปณ.ราชเทวี

“ข้าพเจ้าทราบดีวัตถุประสงค์และข้อบังคับของสัตวแพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ ดีแล้ว และยินดีปฏิบัติตามทุกประการ”

ลงชื่อผู้สมัคร.....
(.....)
สมาชิกสามัญตลอดชีพเลขที่.....ผู้รับรอง.....
(.....)

หมายเหตุ กรณีจบวิชาชีพสัตวแพทย์จากต่างประเทศ ให้นำสำเนาเอกสาร 1 ชุด
พร้อมกับมีชื่อสมาชิกสามัญตลอดชีพลงชื่อรับรองในสำเนา 1 ท่าน (พร้อมชื่อตัวบรรจง)