ASHRAE Thailand Chapter

สมาคมแอชเร่ (สำนักงานใหญ่)

487 ซ.รามคำแหง 39 (เทพลีลา1) แขวงพลับพลา เขตวังทองหลาง กรุงเทพฯ 10310

โทรศัพท์ 02-318-4119, 02-318-4123 โทรสาร. 02-318-4120

E-mail ashrae@ashraethailand.org

รหัสสมาชิก…………..…………..

ใบสมัครสมาชิก

ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ – นามสกุล (ภาษาไทย) ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ อื่นๆ…………..………..……

……………………………………………………………………………………………………

ชื่อ – นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) ☐ Mr. ☐ Mrs. ☐ Miss ☐ Other………..………………

……………………………………………………………………………………………………

บัตรประชาชน ☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐ ออกบัตร☐☐/☐☐/20☐☐

วันหมดอายุ ☐☐/☐☐/20☐☐ วัน/เดือน/ปีเกิด ☐☐/☐☐/19☐☐

ที่อยู่ปัจจุบัน ……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………รหัสไปรษณีย์ ☐☐☐☐☐

โทรศัพท์…………………………แฟกซ์……………………………มือถือ…………………………

อีเมลส่วนตัว……………………………………………………………………………………

สถาบันการศึกษา…………………………………………………สาขา…………………………

วุฒิการศึกษา…………………………………………… ☐ จบปีการศึกษา……………………

<u>กีฬาและงานอดิเรก</u>

1) ……………….. 2) ………………… 3)……………….… ☐ อื่นๆ (ระบุ) ………………………..

ข้อมูลที่ทำงาน บมจ./บจก./หจก.………………………………………………………………

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี …………………………………… ☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขา……………

ตำแหน่ง ……………………………………………… เบอร์มือถือ………………………………

ที่อยู่……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………รหัสไปรษณีย์ ☐☐☐☐☐

โทรศัพท์……………………….แฟกซ์………………………… อีเมล……………………………

<u>ประเภทธุรกิจหลัก</u> ☐ วิศวกรที่ปรึกษา ☐ ผู้ผลิต ☐ ตัวแทนจำหน่าย ☐ ผู้รับเหมา ☐ นักวิชาการ ☐ ผู้ควบคุมงาน ☐ อื่นๆ …………………………..

<u>ส่วนของเจ้าหน้าที่</u>

☐ สมัครสมาชิก ………. ปี ☐ ใช้สิทธิ์สปอนเซอร์ / สิทธิ์อบรม ………… ปี

วันสมัครสมาชิก ………/………/……… วันหมดอายุสมาชิก ………/………/………

ข้อมูลทั่วไป

สถานที่ติดต่อ ☐ ที่ทำงาน ☐ ที่อยู่ปัจจุบัน ☐ ที่อยู่อื่น (ระบุ)…………………………………

…………………………………………………………………… รหัสไปรษณีย์ ☐☐☐☐☐

<u>ชื่อผู้รับรองการเป็นสมาชิก</u>

ชื่อ-นามสกุล…………………………………………………………รหัสสมาชิก…………………………

หรือ ชื่อ-นามสกุล…………………………………………………ตำแหน่ง……………………………

โทรศัพท์…………………………………… อีเมล์………………………………………………………

อัตราค่าสมัครสมาชิก

ค่าลงทะเบียนแรกเข้า ☐ 200 บาท (สมาชิกสามัญ)

สมาชิกสามัญ ☐ 1 ปี (200 บาท) ☐ 3 ปี (600 บาท)

☐ 5 ปี (1,000 บาท) ☐ 10 ปี (2,000 บาท)

☐ ใช้สิทธิ์สปอนเซอร์…….ปี ☐ ใช้สิทธิ์อบรมบุคคลทั่วไป (สมัครฟรี 1 ปี)

ออกใบเสร็จในนาม ☐ บริษัท ☐ บุคคล ☐ ไม่ประสงค์รับใบเสร็จ

☐ อื่นๆ ……………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

<u>การชำระเงิน</u> ☐ ชำระเงินสด หรือ เช็คสั่งจ่าย "สมาคมแอชเร่"

☐ โอนเงินเข้าบัญชี "สมาคมแอชเร่" ธนาคารยูโอบี

บัญชีออมทรัพย์ สาขาสี่แยกศรีวรา เลขที่บัญชี 960-165-497-7

การสมัครสมาชิกของท่านจะเสร็จสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อ ท่านได้นำส่งเอกสารมายังอีเมล memberashrae@gmail.com พร้อมแนบเอกสาร ดังต่อไปนี้

1) ใบสมัครสมาชิก 2) สลิปใบโอนเงิน 3) สำเนาบัตรประชาชน

4) รูปถ่าย (ไฟล์.jpg ขนาด ≥300 KB)

สิทธิประโยชน์สำหรับสมาชิก

- JOURNAL ปีละ 2 ฉบับ (Digital file)
- NEWSLETTER ปีละ 3 ฉบับ (Digital file)
- ส่วนลดเข้าร่วมงานสัมมนาวิชาการ

ลงชื่อ……………………………..ผู้สมัคร

(…………………………………………)

วันที่ ………/…………/…………