



# ใบสมัครสมาชิกสมาคมต่อมไร้ท่อแห่งประเทศไทย

ติดรูปถ่าย  
ขนาด 1 นิ้ว

(กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนทุกช่องด้วยตัวบรรจง)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อ (ไทย) .....นามสกุล.....

ชื่อ - สกุล (อังกฤษ).....

วุฒิการศึกษาชั้นสูงสุด (พร้อมแนบสำเนาวุฒิการศึกษา) เลขที่ว. ....

(ไทย).....

(อังกฤษ).....

ชื่อสถานที่ทำงาน .....

ที่อยู่ทำงาน .....

ที่อยู่ปัจจุบัน (สามารถติดต่อได้).....

โทรศัพท์ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....

โทรสาร.....  E-mail.....

ช่องทางจัดส่งเอกสาร  ที่อยู่ปัจจุบัน  ที่ทำงาน  E-mail

มีความประสงค์สมัครเป็น  สมาชิกสามัญ (ชำระค่าสมาชิกครั้งเดียว 4,000 บาท)

เอกสารที่ใช้ในการสมัคร

กรณีจบการศึกษาสาขาแพทยศาสตร์บัณฑิต

- สำเนาวุฒิการศึกษาชั้นสูงสุด

กรณีจบการศึกษาสาขาวิทยาศาสตร์ทางการแพทย์หรือสาธารณสุข

- สำเนาวุฒิการศึกษาระดับปริญญาโท / เอก

- หนังสือรับรองการทำงานจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทางด้านโรคต่อมไร้ท่อและฮอร์โมนโดยตรง อย่างน้อย 1 ปี

มีความประสงค์สมัครเป็น  สมาชิกสมทบ (ชำระค่าสมาชิกทุก 3 ปี ครั้งละ 1,000 บาท)

เอกสารที่ใช้ในการสมัคร

สำเนาวุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาตรี (ไม่จำกัดสาขาวิชา) และมีความสนใจในงานและวิชาการ

ด้านโรคต่อมไร้ท่อและฮอร์โมน

มีต่อด้านหลัง

ทั้งนี้ได้แนบเอกสาร

สำเนาใบโอนเงิน ธ.ไทยพาณิชย์ สาขาศิริราช ชื่อบัญชี สมาคมต่อมไร้ท่อแห่งประเทศไทย เลขที่ 016-2-85763-6  
วันที่โอน ..... จำนวน ..... บาท (.....)

เช็ค สั่งจ่าย "สมาคมต่อมไร้ท่อแห่งประเทศไทย" เช็คธนาคาร .....  
เลขที่เช็ค ..... ลงวันที่ ..... จำนวนเงิน (.....)

**\*ทางสมาคมฯ ไม่รับชำระเป็นเงินสด\* และขอสงวนสิทธิ์พิจารณาเฉพาะผู้สมัครที่แนบเอกสารครบถ้วน\***

**\*\*การเป็นสมาชิกจะสมบูรณ์ต่อเมื่อได้รับการรับรองจากที่ประชุมกรรมการบริหารสมาคม\*\***

ชื่อผู้รับรอง ( ต้องเป็นสมาชิกสามัญ จำนวน 2 ท่าน )

ลายเซ็น

1.....

2.....

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

**ส่งใบสมัครที่**

ฝ่ายทะเบียน

สมาคมต่อมไร้ท่อแห่งประเทศไทย

เลขที่ 2 อาคารเฉลิมพระบารมี 50 ปี ชั้น 10

ช.ศูนย์วิจัย แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310

โทร.02-716-6337

(สำหรับฝ่ายทะเบียน)

ผู้ตรวจสอบ..... ใบเสร็จเล่มที่ ..... เลขที่ ..... วันที่ .....

ตรวจสอบเอกสารและรับรองเป็นสมาชิกจากที่ประชุม วันที่ .....

ตรวจสอบเอกสาร ไม่ผ่านการรับรองจากที่ประชุม วันที่ .....

กรณีไม่ผ่านการรับรองจากที่ประชุมวันที่ ..... ได้โอนเงินคืนผู้สมัครเข้าบัญชีธนาคาร .....  
เลขที่บัญชี ..... เมื่อวันที่ .....