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

ใบสมัครสมาชิก

รหัสสมาชิก.....

เลขที่สมาชิกสภาวิศวกร(ถ้ามี).....

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.....

กีฬาและงานอดิเรก

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

ข้อมูลที่ทำงาน บมจ./บจก./หจก.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี .....☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขา.....

ตำแหน่ง ..... เบอร์มือถือ.....

ที่อยู่.....

.....รหัสไปรษณีย์ ☐☐☐☐☐

โทรศัพท์.....แฟกซ์..... อีเมล.....

ประเภทธุรกิจหลัก ☐ วิศวกรที่ปรึกษา ☐ ผู้ผลิต ☐ ตัวแทนจำหน่าย ☐ ผู้รับเหมา
☐ นักวิชาการ ☐ ผู้ควบคุมงาน ☐ อื่นๆ .....

ส่วนของเจ้าหน้าที่

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

วันสมัครสมาชิก ...../...../..... วันหมดอายุสมาชิก ...../...../.....

ข้อมูลทั่วไป

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

..... รหัสไปรษณีย์ ☐☐☐☐☐

ชื่อผู้รับรองการเป็นสมาชิก

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 .....
.....

การชำระเงิน ☐ 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) ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
- NEWSLETTER ปีละ 3 ฉบับ (Digital file) (.....)
- ส่วนลดเข้าร่วมงานสัมมนาวิชาการ วันที่ ...../...../.....