



สมาคมโรคจากการหลับแห่งประเทศไทย

Sleep Society of Thailand

สำนักงานเลขานุการ: ศูนย์โรคการนอนหลับ ชั้น 7 อาคารศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์ 270 โรงพยาบาลรามาธิบดี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

Ramathibodi Hospital Sleep Disorder Center, 7th floor Somdech Pha Debaratana Medical Center Bangkok 10400
Tel. (662) 2003768, Fax (662) 2003761 E-mail : sleepSST@gmail.com Website : sst.or.th, Facebook : @sst.or.th

ใบสมัครสมาชิกสมาคมโรคจากการหลับแห่งประเทศไทย

ชื่อ-สกุล (ไทย).....

ชื่อ - สกุล (อังกฤษ).....

อายุ.....ปี เพศ..... วัน/เดือน/ปี เกิด

บัตรประชาชนเลขที่.....

อาชีพ* แพทย์ (ระบุสาขาเฉพาะทาง).....เลขที่ ว.....

นักวิทยาศาสตร์

พยาบาล

อื่นๆ (ระบุ).....

วุฒิการศึกษาสูงสุด.....จากสถาบัน..... พ.ศ.(จบการศึกษา).....

สถานที่ทำงาน.....

ตำแหน่งทางวิชาการ..... โทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....

ที่อยู่ทำงาน

เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... แขวง.....

เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ที่อยู่สำหรับส่งเอกสาร เหมือนด้านบน

เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... แขวง.....

เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

กรณีที่ไม่สามารถติดต่อได้

ชื่อ-สกุล เกี่ยวข้องเป็น..... E-mail.....

เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... แขวง.....

เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้รับใบสมัครวันที่.....

หลักฐานการชำระเงิน.....

อนุมัติเข้าเป็นสมาชิกวันที่.....

(เลขานุการสมาคมฯ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....

อัตราค่าสมัคร

แพทย์ และทันตแพทย์ 1,000.- บาท ตลอดชีพ
ทั่วไป 500.- บาท ตลอดชีพ

การชำระเงิน

- เงินโอนผ่านทางธนาคาร ชื่อบัญชี สมาคมโรคจากการหลับแห่งประเทศไทย
ธนาคารกรุงเทพ สาขาตุจักร บัญชีกระแสรายวัน เลขที่บัญชี 209-304-0000

สิทธิประโยชน์ที่ได้รับ

1. สมาชิกจะได้รับข้อมูลข่าวสารจากสมาคม
2. ในการจัดอบรมหรือประชุมวิชาการ สมาชิกจะได้รับส่วนลดพิเศษ

หมายเหตุ

1. ยื่นใบสมัครที่ คุณ ธนภรณ์ รัตนทากุล (เลขาสมาคมฯ) สำนักงานเลขาธิการ: ศูนย์โรคการนอนหลับ ชั้น 7 อาคารศูนย์การแพทย์
สมเด็จพระเทพรัตน 270 โรงพยาบาลรามธิบดี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

Ramathibodi Hospital Sleep Disorder Center 7th Floor somdech Phra Debaratana Medical Center Ramathibodi

Hospital, BKK 10400 Tel. (662) 200 3768, Fax (662) 200 3761, E-mail: sleepSST@gmail.com, Website: sst.ro.th,

Facebook: @sst.or.th

หมายเหตุ : แพทย์นับเป็นสมาชิกสามัญ บุคลากรทางการแพทย์อื่นๆ นับเป็นสมาชิกวิสามัญ