



สมาคมโรคจากการหลับแห่งประเทศไทย

Sleep Society of Thailand

สำนักงานเลขานุการ: ศูนย์นันทราเวช อาคารนวัตบริบาล ชั้น 5 โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย 1873 ราชดำริ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330
Tel. (662) 649 4038 ต่อ 94038, Fax (662) 200 3761, E-mail: tasm.sleep@gmail.com

ใบสมัครสมาชิกสมาคมโรคจากการหลับแห่งประเทศไทย

ชื่อ-สกุล (ไทย).....

ชื่อ - สกุล (อังกฤษ).....

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

บัตรประชาชนเลขที่.....

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

นักวิทยาศาสตร์

พยาบาล

วิชาชีพอื่นๆ (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.....

.....

(เลขที่การสมาคมฯ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....

อัตราค่าสมัคร

แพทย์	1,000.- บาท	สมาชิกสามัญตลอดชีพ
ทันตแพทย์ บุคลากรทางการแพทย์ และวิชาชีพอื่นๆ	500.- บาท	สมาชิกวิสามัญตลอดชีพ

วิธีการชำระเงิน

โอนเข้า บัญชี สมาคมโรคจากการหลับแห่งประเทศไทย

ธนาคารกรุงเทพ สาขาสวนจตุจักร

เลขที่บัญชี 209 3 04000 0

สิทธิประโยชน์ที่ได้รับ

1. สมาชิกจะได้รับข้อมูลข่าวสารจากสมาคม
2. ในการจัดอบรมหรือประชุมวิชาการ สมาชิกจะได้รับส่วนลดพิเศษ

วิธีการสมัคร

ส่งเอกสารการสมัครพร้อมหลักฐานการชำระเงิน ทาง E-mail: dental.sleep2024@gmail.com

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

คุณชนภรณ์ รัตนทากุล โทร. 096-712 0005

สำนักงานเลขานุการ:

สมาคมโรคจากการหลับแห่งประเทศไทย

ศูนย์นิทรรศการ อาคารนวัตบริหาร ชั้น 5 โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

1873ราชดำริ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330