



ใบสมัครสมาชิกสมาคมพิพิธภัณฑ์ไทย

หมายเลขสมาชิก

- ประเภทสมาชิก สามัญ สมทบ
 บุคคลรายปี บุคคลตลอดชีพ
 สถาบันรายปี สถาบันตลอดชีพ

.....

1. ชื่อ-นามสกุล /ชื่อสถาบัน (ไทย).....

(อังกฤษ).....

ที่อยู่ เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... มือถือ.....

โทรสาร..... อีเมล..... เว็บไซต์.....

2.เกี่ยวกับสถาบัน: ประเภท.....

- ภาครัฐฯ รัฐวิสาหกิจ ภาคเอกชน / ขึ้นตรงกับ.....

วัตถุประสงค์เข้าร่วมเป็นสมาชิก.....

3. เกี่ยวกับบุคคล:

สถานที่ทำงาน..... ตำแหน่ง.....

ระดับการศึกษา..... สาขา.....

สถาบัน.....

ประสบการณ์เกี่ยวกับพิพิธภัณฑ์:-.....

4. การชำระค่าลงทะเบียนและค่าบำรุงสมาคม

ประเภทบุคคล :

- สมาชิกสามัญ ลงทะเบียนแรกเข้า 100 บาท รายปี 200 บาท ตลอดชีพ 2,000 บาท

- สมาชิกสมทบ ลงทะเบียนแรกเข้า 100 บาท รายปี 200 บาท ตลอดชีพ 2,000 บาท

ประเภทสถาบัน :

- สมาชิกสามัญ ลงทะเบียนแรกเข้า 100 บาท รายปี 500 บาท ตลอดชีพ 3,000 บาท

- สมาชิกสมทบ ลงทะเบียนแรกเข้า 100 บาท รายปี 300 บาท ตลอดชีพ 2,500 บาท

สมาชิกรุ่นนักเรียน: ค่าสมาชิกรายปี 50 บาท (ยกเว้นค่าลงทะเบียนแรกเข้า)

5. การชำระเงิน เงินสด..... บาท

โอนเงิน บัญชี ออมทรัพย์ ชื่อ สมาคมพิพิธภัณฑ์ไทย ธ.ไทยพาณิชย์ สาขาบางลำพู
เลขที่ 003 - 2 - 87719 - 8 จำนวนเงิน.....บาท

ลายมือชื่อผู้สมัคร.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(กรุณาส่งใบสมัครและแนบสำเนาใบโอนเงินทางธนาคารมายัง สมาคมพิพิธภัณฑ์ไทย (สำนักงานชั่วคราว) พิพิธภัณฑ์สถานแห่งชาติ กาญจนานิเชก