



# 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