



ใบสมัครสมาชิกสมาคมโภชนาการแห่งประเทศไทย

ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี (ส.ภ.ท.)

ส.ภ.ท. เป็นสมาชิกริชาชีพสำหรับผู้ปฏิบัติงานในด้านอาหารและโภชนาการ หรือสาขาวิชาอื่นที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชน หากท่านประสงค์จะเป็นสมาชิก โปรดกรอกรายละเอียดในใบสมัครให้ชัดเจนและส่งตามที่อยู่ที่อยู่ระบุด้านล่าง

วันที่ ____/____/____

โปรดระบุที่อยู่ที่ต้องการให้ส่งวารสารโภชนาการ ที่บ้าน ที่ทำงาน

ข้อมูลทั่วไป

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) (ภาษาอังกฤษ)

คำนำหน้าชื่อ อายุ ปี เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์..... มือถือ โทรสาร อีเมล

การทำงาน

ภาครัฐ เอกชน กิจการส่วนตัว องค์กรอิสระ เกษียณอายุ

อาชีพ ตำแหน่ง

สถานที่ทำงาน หมู่ที่ ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์..... มือถือ โทรสาร อีเมล

การศึกษา

ปริญญาเอก สาขาวิชา..... ปริญญาโท สาขาวิชา.....

ปริญญาตรี สาขาวิชา..... ปวช./ปวส. สาขาวิชา.....

อื่นๆ (ระบุ)

ข้าพเจ้าขอสมัครเป็นสมาชิก* ใหม่ เก่า

สมาชิกสามัญรายปี ค่าสมาชิกภาพปีละ 400 บาท โดยเป็นสมาชิก สมาชิกทั่วไป ค่าสมาชิกภาพปีละ 400 บาท

สมาชิกประเภทนักศึกษา ค่าสมาชิกภาพปีละ 200 บาท สมาชิกวารสารโภชนาการ ค่าบำรุงปีละ 500 บาท

พร้อมใบสมัครข้าพเจ้าได้จ่ายค่าสมาชิกโดย

เงินสด จำนวน.....บาท (.....)

โอนเข้าบัญชี สมาคมโภชนาการแห่งประเทศไทยฯ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขากระทรวงสาธารณสุข บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 340 - 218775 - 7

จำนวน บาท (.....)

พร้อมทั้งส่งสำเนาใบโอนเงินถึง นางมยุรี แปลงเงิน โทรศัพท์ 0-2590-4333 โทรสาร 0-2590-4333 โทรมือถือ 08-3604-3117

ลงนามผู้สมัคร ลงนามผู้รับรอง

(.....)

(.....)

(กรณีนักศึกษาต้องมีอาจารย์ที่ปรึกษาลงนามรับรอง)

*สมาชิกสามัญ ได้แก่ ผู้สำเร็จการศึกษาวิชาอาหารและโภชนาการ หรือสาขาอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือผู้เคยปฏิบัติหรือกำลังปฏิบัติหน้าที่ในด้านอาหารและโภชนาการในวงการต่างๆ ทั้งของรัฐและเอกชน

*สมาชิกทั่วไป ได้แก่ ผู้สนใจในงานอาหารและโภชนาการ

*สมาชิกประเภทนักศึกษา ได้แก่ นิสิต/นักศึกษาที่กำลังศึกษาในสาขาวิชาอาหารและโภชนาการหรือสาขาที่เกี่ยวข้องทุกระดับการศึกษา

*สมาชิกวารสารโภชนาการ ได้แก่ หน่วยงานที่สนใจรับวารสารโภชนาการ