



สมาคมสัตวแพทย์ควบคุมฟาร์มสุกรไทย

Thai Swine Veterinary Association

คณะสัตวแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ถ.อังรีดูนังต์ แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กทม. 10330

Faculty of Veterinary Science, Chulalongkorn University, Henri-Dunant Rd, Pathumwan, Bangkok 10330

Tel : 02-218-9526 [http:// www.tsva.or.th](http://www.tsva.or.th) Email: tsva2545@gmail.com

ใบสมัครสมาชิก

สมาคมสัตวแพทย์ควบคุมฟาร์มสุกรไทย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

Name(Mr./Mrs./Miss).....Surname.....

E-mail.....มือถือ.....

เลขที่บัตรประชาชน □-□□□□ -□□□□□ -□□ -□ เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ 01-...../25.....

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....

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

สถานที่ทำงาน.....ตำแหน่ง.....

ที่อยู่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....

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

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

วุฒิการศึกษา.....สถาบันการศึกษา.....ปีการศึกษา.....

สถานที่จัดส่งเอกสารคือ ☐ บ้าน ☐ ทำงาน

ข้าพเจ้ามีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิกสมาคมสัตวแพทย์ควบคุมฟาร์มสุกรไทย ประเภทสมาชิกตลอดชีพ เป็นจำนวนเงิน 1,000.00 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) และขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามเงื่อนไขข้อบังคับและระเบียบต่างๆ ของสมาคมฯ เพื่อประโยชน์ส่วนรวมแห่งความเจริญก้าวหน้าของสมาคมฯ ทุกประการ

โดยชำระ ☐ เงินสด ☐ โอนเงินผ่านธนาคารกรุงเทพ สาขาสยามสแควร์

ข้อมูลชื่อ : สมาคมสัตวแพทย์ควบคุมฟาร์มสุกรไทย (ธนาคารกรุงเทพ) เลขที่ 152-4-30823-4

* เอกสารเพิ่มเติมที่ใช้แนบกับใบสมัครสมาชิก 1.ใบประกอบวิชาชีพสัตวแพทย์ 2.ใบรับรองสัตวแพทย์ผู้ควบคุมฟาร์มเลี้ยงสัตว์ (ออกโดยกรมปศุสัตว์)

ลงชื่อ ผู้สมัคร
(.....) ตัวบรรจง

กรรมการ ได้พิจารณาไว้เป็นสมาชิกของสมาคมฯตามที่สมัครแล้ว วันที่.....หมายเลขสมาชิก.....

.....ประธานที่ประชุม

.....กรรมการ

.....เลขานุการ