

ใบเสร็จรับเงินเลขที่.....

ทะเบียนเลขที่.....



สมาคมนักวิจัยแห่งประเทศไทย

เลขที่ 196 อาคาร วช.8 ชั้น2 สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ(วช.) ถนนพหลโยธิน แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900

โทร.02-579-0787, 087-931-5303 โทรสาร. 02-579-080 Website : www.ar.or.th Email : ar@ar.or.th

ใบสมัครสมาชิกสมาคมนักวิจัยแห่งประเทศไทย

- ชื่อ(นาย,นาง,น.ส.,ยศ).....นามสกุล.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....
 - วุฒิการศึกษาสูงสุด ปริญญาตรี/สาขา..... โท/สาขา.....
 เอก/สาขา.....จากสถาบัน.....
 อื่นๆ (ระบุ).....
 - ตำแหน่ง.....สังกัด.....
 - สถานที่ทำงาน.....
เลขที่.....ถนน.....ซอย.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....มือถือ.....Email.....
 - ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก เลขที่.....ถนน.....ซอย.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
 - การส่งเอกสารให้สมาชิกให้ส่งไปตามที่อยู่ ข้อที่ 4. ข้อที่ 5.
 - สมาคมนักวิจัยแห่งประเทศไทยประสงค์ที่จะขึ้นทะเบียนเป็นทีมวิจัยและทีมวิทยากรสอนวิจัย จึงขอให้ท่านระบุสาขาที่ท่านถนัด / เคยทำวิจัย.....
ท่านถนัดในการสอนหัวข้อวิจัย.....
 - ขอสมัครเป็นสมาชิก สมาคมนักวิจัยแห่งประเทศไทย สามัญตลอดชีพ 3,000.- บาท
(ราคานี้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว) พร้อมนี้ได้ชำระค่าสมัครเป็น
 เงินสด
 โอน ธ.ทหารไทย สาขา ม.เกษตรศาสตร์ ชื่อบัญชีสมาคมนักวิจัย เลขที่บัญชี 069-2-55518-8
(กรุณา Fax ใบสมัครพร้อมหลักฐานการโอนเงินมาที่ Fax 02-5790801)
 - ข้าพเจ้า เคย เข้ารับการฝึกอบรมการวิจัยที่จัดโดยสภาวิจัยแห่งชาติหรือสมาคมนักวิจัยแห่งประเทศไทย
หลักสูตร.....
 ไม่เคย
- ลงชื่อ.....ผู้สมัคร วันที่.....

ได้รับเงินค่าสมาชิกแล้ว

.....นายกสมาคม

ลงชื่อ.....

.....เลขาธิการ

(.....)

.....นายทะเบียน

(เหรียญ)