



สมาคมนักวิจัยแห่งประเทศไทย

เลขที่ 196 อาคาร วช.8 ชั้น2 ถ.พหลโยธิน จตุจักร กรุงเทพฯ 10900

โทร.02-579-0787, 087-931-5303 โทรสาร. 02-579-0801 Website : www.ar.or.th Email : ar@ar.or.th

ใบเสร็จรับเงินเลขที่.....

ทะเบียนเลขที่.....

ใบสมัครสมาชิกสมาคมนักวิจัยแห่งประเทศไทย

- ชื่อ(นาย,นาง,น.ส,ยศ).....นามสกุล.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....
- วุฒิการศึกษาสูงสุด ปริญญาตรี/สาขา..... โท/สาขา.....
 เอก/สาขา.....จากสถาบัน.....
 อื่นๆ (ระบุ).....
- ตำแหน่ง.....สังกัด.....
- สถานที่ทำงาน.....
เลขที่ถนนซอยตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขตจังหวัดรหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....มือถือ.....E-mail.....
- ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก เลขที่.....ถนน.....ซอย.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
- การส่งเอกสารให้สมาชิกให้ส่งไปตามที่อยู่ ข้อที่ 4. ข้อที่ 5.
- สมาคมนักวิจัยประสงค์ที่จะขึ้นทะเบียนเป็นทีมวิจัยและทีมวิทยากรสอนวิจัย จึงขอให้ท่านระบุ
สาขาที่ท่านถนัด / 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 เคยเข้ารับการฝึกอบรมการวิจัยที่จัดโดยสภาวิจัยแห่งชาติ หรือสมาคมนักวิจัยแห่งประเทศไทย
หลักสูตร.....
 ไม่เคย
ลงชื่อ.....ผู้สมัคร วันที่

ได้รับเงินค่าสมาชิกแล้ว

.....นายกสมาคม

ลงชื่อ.....

.....เลขาธิการ

(.....)

.....นายทะเบียน

(เหรียญ)



สมาคมนักวิจัยแห่งประเทศไทย

เลขที่ 196 วช.8 ชั้น2 ถ.พหลโยธิน จตุจักร กรุงเทพฯ 10900

โทร.02-579-0787, 087-931-5303 โทรสาร. 02-579-0801

Website: www.ar.or.th Email: ar@ar.or.th

ใบเสร็จรับเงินเลขที่.....

ทะเบียนเลขที่.....

ระยะเวลาการเป็นสมาชิก.....ปี.....

สิ้นสุดการเป็นสมาชิกปีที่.....ฉบับที่.....

ใบสมัครสมาชิการสารสมาคมนักวิจัย

1. ข้าพเจ้า (นาย, นาง, น.ส., ยศ).....นามสกุล.....

ขอสมัครเป็นสมาชิการสารสมาคมนักวิจัย

ขอต่ออายุสมาชิการสารสมาคมนักวิจัย

2. สมัครในนาม

หน่วยงาน ชื่อหน่วยงาน.....

ชื่อผู้ติดต่อ.....โทรศัพท์.....

บุคคล ชื่อ.....นามสกุล.....

3. ที่อยู่ในการจัดส่งวารสาร

เลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร.....ชั้นที่.....

กอง/ส่วนงาน/สำนัก.....ถนน.....

หมู่บ้าน.....ซอย.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail.....

4. อัตราค่าสมาชิการสารสมาคมนักวิจัย

ขอสมัครสมาชิการสารสมาคมนักวิจัยเป็นรายปี

1 ปี (3 ฉบับ) จำนวนเงิน 900 บาท

2 ปี (6 ฉบับ) จำนวนเงิน 1,800 บาท

3 ปี (9 ฉบับ) จำนวนเงิน 2,700 บาท

ทั้งนี้ตั้งแต่ปี.....ฉบับ.....เดือน.....พ.ศ.....เป็นต้นไป

โดยชำระค่าสมัครเป็นเงินสด

ธนาคัดเลขที่.....ในนามสมาคมนักวิจัย : ส่งจ่ายไปรษณีย์จตุจักร

โอน ธ.ทหารไทย สาขา ม.เกษตรศาสตร์ ชื่อบัญชีสมาคมนักวิจัย เลขที่บัญชี 069-2-55518-8

(กรุณา Fax ใบสมัครพร้อมหลักฐานการโอนเงินมาที่ Fax 02-5790801 หรือจัดส่งทางอีเมลล์ ar@ar.or.th)

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร วันที่.....

ได้รับเงินค่าสมาชิกแล้ว

ลงชื่อ.....

(.....)

...../...../.....

.....นายกสมาคม

.....เลขาธิการ

.....เจ้าหน้าที่ผู้บันทึก