



ใบสมัครสมาชิกสมาคมวิทยาการพืชแห่งประเทศไทย

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล

สถานที่ทำงาน

บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

E-mail address:

ขอสมัครเป็นสมาชิกสมาคมวิทยาการพืชแห่งประเทศไทย ประจำปี ประเภท

(.....) สมาชิกสามัญ ค่าบำรุง 200 บาท ต่ออายุสมาชิก 1 ปี

(.....) สมาชิกตลอดชีพ ค่าบำรุง 1,500 บาท

พร้อมกันนี้ได้ชำระค่าบำรุงสมาคมฯ แล้ว โดยชำระเป็น

(.....) เงินสด

(.....) เช็คเงินสด

(.....) โอนเข้าบัญชีธนาคารทหารไทย สาขามหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

บัญชีออมทรัพย์ ชื่อบัญชี สมาคมวิทยาการพืชแห่งประเทศไทย เลขที่ 069-2-23254-9

และกรุณาפקซ์หลักฐานการโอนเงินพร้อมใบสมัครมาที่ สมาคมวิทยาการพืชแห่งประเทศไทย

ประเทศไทย ตึกกลุ่มวิจัยพืช สำนักรักวิจัยพัฒนาการอารักขาพืช โทรศัพท์/โทรสาร

02-561-1785

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า จะปฏิบัติตามเงื่อนไข ข้อบังคับ และระเบียบการต่างๆ ของสมาคมฯ เพื่อประโยชน์ต่อส่วนรวมและความเจริญก้าวหน้าของสมาคมฯ ทุกประการ

ลงชื่อ

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่สมาคมฯ

รับรองการเป็นสมาชิก

1.

2.