



สมาคมวิศวกรรมปรับอากาศแห่งประเทศไทย

AIR-CONDITIONING ENGINEERING ASSOCIATION OF THAILAND

487 อาคาร ว.ศ.ท. ชั้น 3 ซ.รามคำแหง 39 (เทพเลีย) แขวงวังทองหลาง เขตวังทองหลาง กรุงเทพฯ 10310

โทรศัพท์.02-318-4119 ,02-318-4123-24 โทรสาร. 02-318-4120 E-Mail :info@acat.or.th http://www.acat.or.th

* ท่านสามารถต่ออายุสมาชิกได้ด้วยตัวท่านเอง แบบออนไลน์ได้ที่ www.acatmember.com ยกเว้นการใช้สิทธิสปอนเซอร์และสิทธิอบรม*

แบบฟอร์มคำขอต่ออายุสมาชิก 2564 - 2565

รหัสสมาชิก..... ใช้ข้อมูลเดิม

กรณีเปลี่ยนแปลงข้อมูลเช่นเบอร์ติดต่อ อีเมล ระบุวงกรอกข้อมูลด้านล่าง หากใช้ข้อมูลเดิม ให้กากบาท X หลังรหัสสมาชิก

ชื่อ - นามสกุล (ภาษาไทย) นาย นาง นางสาว อื่นๆ

ชื่อ - นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) Mr. Mrs. Miss Other

เลขที่บัตรประชาชน วันออกบัตร / / 20

วันหมดอายุบัตร / / 20 วันเดือนปีเกิด / / 19

ที่อยู่ปัจจุบัน

..... รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์..... แฟกซ์..... มือถือ..... อีเมล.....

ที่ทำงาน บมจ./บจก./หจก..... ตำแหน่ง

ที่อยู่..... รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์..... แฟกซ์..... มือถือ..... อีเมล.....

ประเภทธุรกิจหลัก วิศวกรที่ปรึกษา ผู้ผลิต ตัวแทนจำหน่าย ผู้รับเหมา อื่นๆ ระบุ.....

สถานที่ติดต่อ ที่ทำงาน ที่อยู่ปัจจุบัน ที่อยู่อื่น (ระบุ)

..... รหัสไปรษณีย์

ออกใบเสร็จในนาม บริษัท บุคคล ไม่ประสงค์รับใบเสร็จ

อื่นๆ (ระบุ).....

(กรณีออกใบเสร็จในนามบริษัท โปรดแนบสำเนาหนังสือรับรองหน้าแรกหรือภพ 20)

สมาชิกสามัญ 1 ปี (300 บาท) 3 ปี (800 บาท) 5 ปี (1,300 บาท) 10 ปี (2,500 บาท)

ใช้สิทธิ์ SP ปี ใช้สิทธิ์อบรม ปี

สมาชิกสมทบ (นักศึกษา) 1 ปี (100 บาท)

ค่าบำรุงสมาชิก (หมดอายุเกิน 4 เดือน) 30 บาท (สมาชิกสมทบ) 100 บาท (สมาชิกสามัญ)

การชำระเงิน ชำระเงินสด หรือ เช็คสั่งจ่าย “สมาคมวิศวกรรมปรับอากาศแห่งประเทศไทย” ณ ที่ทำการสมาคมฯ

โอนเงินเข้าบัญชี “สมาคมวิศวกรรมปรับอากาศแห่งประเทศไทย” ธนาคารไทยพาณิชย์

บัญชีออมทรัพย์ สาขาสี่แยกศรีวรา เลขที่บัญชี 140-212341-8

โปรดกรอกข้อมูลให้ครบตามใบต่ออายุ หากมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูล

การต่ออายุสมาชิกของท่านจะเสร็จสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อ ท่านได้นำส่งเอกสารมายังอีเมล memberacat@gmail.com แล้ว

ดังนี้ 1) แบบฟอร์มคำขอต่ออายุสมาชิก 2) สลิปใบโอนเงิน 3) รูปถ่าย (ไฟล์.jpg ขนาด < 300 kb)

ท่านสามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ www.acat.or.th

ส่วนของเจ้าหน้าที่

ต่ออายุสมาชิก ปี

วันต่ออายุสมาชิก/...../.....

วันหมดอายุ/...../.....

ลงชื่อ.....ผู้ต่ออายุ
(.....)
วันที่/...../.....