สมาคมวิศวกรรมปรับอากาศแห่งประเทศไทย
AIR-CONDITIONING ENGINEERING ASSOCIATION OF THAILAND.
487 อาคาร ว.ส.ท. ชั้น 3 ซ.รามคำแหง 39 (เทพลีลา) 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 แบบออนไลน์ ได้ที่ www.acatmember.com ยกเว้นการใช้สิทธิ์สปอนเซอร์และสิทธิ์บรม*

แบบฟอร์มคำขอต่ออายุสมาชิกสามัญปี 2568 - 2569 รหัสสมาชิก..... **ใช้ข้อมูลเดิม**

กรณีเปลี่ยนแปลงข้อมูลเช่นเบอร์ติดต่อ อีเมล์ รบกวนกรอกข้อมูลด้านล่าง หากใช้ข่อมูลเดิม ให้กากบาท X หลังรหัส่สมาชิก

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

ค่าบำรุงสมาชิก (หมดอายุเกิน 4 เดือน) ☐ 100 บาท (สมาชิกสามัญ)

การชำระเงิน ☐ ชำระเงินสด หรือ เช็คสั่งจ่าย "สมาคมวิศวกรรมปรับอากาศแห่งประเทศไทย" ณ ที่ทำการสมาคมฯ

☐ โอนเงินเข้าบัญชี "สมาคมวิศวกรรมปรับอากาศแห่งประเทศไทย" ธนาคารไทยพาณิชย์

บัญชีออมทรัพย์ สาขาสี่แยกศรีวรา เลขที่บัญชี 140-212341-8

PromptPay พร้อมเพย์

โปรดกรอกข้อมูลให้ครบตามใบต่ออายุ หากมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูล

การต่ออายุสมาชิกของท่านจะเสร็จสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อ ท่านได้นาส่งเอกสารมายังอีเมล memberacat@gmail.com แล้ว

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

ท่านสามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ www.acat.or.th

เลขที่สมาชิกสภาวิศวกร (ถ้ามี).....เลขที่ใบอนุญาติสภาวิศวกร (ถ้ามี).....

(กรุณากรอกเลขสมาชิกสภาวิศวกรและเลขที่ใบอนุญาติ เพื่อรักษาสิทธิ์ในการสะสมคะแนน CPD)

ส่วนของเจ้าหน้าที่

☐ ต่ออายุสมาชิก ..... ปี

วันต่ออายุสมาชิก ...../...../.....

วันหมดอายุ ...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้ต่ออายุ

(.....)

วันที่ ...../...../.....