*** ท่านสามารถสมัครสมาชิกใหม่ได้ด้วยตัวท่านเอง ผ่านสมัครออนไลน์ ได้ที่ www.acatmember.com ***

ใบสมัครและใบต่ออายุสมาชิกสมทบปี 2566 - 2567 (นักศึกษา)

☐ ใช้ข้อมูลเดิม รหัสสมาชิก.....

ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ – นามสกุล (ภาษาไทย) ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ อื่นๆ.....

.....

ชื่อ – นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) ☐ Mr. ☐ Mrs. ☐ Miss ☐ Other.....

.....

บัตรประชาชน ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ออกบัตร ☐☐/☐☐/20☐☐

วันหมดอายุ ☐☐/☐☐/20☐☐ วัน/เดือน/ปีเกิด ☐☐/☐☐/19☐☐

ที่อยู่ปัจจุบัน .....

.....รหัสไปรษณีย์ ☐☐☐☐☐

โทรศัพท์.....แฟกซ์.....มือถือ.....

อีเมลส่วนตัว.....

สถาบันการศึกษา.....สาขา.....

วุฒิการศึกษา..... ☐ จบปีการศึกษา.....

กีฬาและงานอดิเรก

1) ..... 2) ..... 3)..... ☐ อื่นๆ (ระบุ) .....

ข้อมูลสถานศึกษา

มหาวิทยาลัย / สถาบัน .....กำลังศึกษาอยู่ชั้นปีที่ .....

คณะ.....สาขาวิชา .....

โทรศัพท์..... .....แฟกซ์.....

เบอร์มือถือ.....อีเมล.....

ส่วนของเจ้าหน้าที่

☐ สมัครสมาชิก ..... ปี ☐ ใช้สิทธิ์อบรม สมัครฟรี ..... ปี

วันสมัครสมาชิก ...../...../..... วันหมดอายุสมาชิก ...../...../.....

ข้อมูลทั่วไป

สถานที่ติดต่อ ☐ สถานศึกษา ☐ ที่อยู่ปัจจุบัน ☐ ที่อยู่อื่น (ระบุ).....

..... รหัสไปรษณีย์ ☐☐☐☐☐

ชื่อผู้รับรองการเป็นสมาชิก เลขสมาชิกที่แนะนำ .....

ชื่อ-นามสกุล.....รหัสสมาชิก.....

หรือ ชื่อ-นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์..... อีเมล์.....

อัตราค่าสมัครสมาชิก

ค่าลงทะเบียนแรกเข้า สมัครสมาชิกสมทบ ออกใบเสร็จในนาม

☐ 30 บาท ☐ ต่ออายุสมาชิกสมทบ 1 ปี 100 บาท

☐ 1 ปี 100 บาท ☐ ใช้สิทธิ์อบรมบุคคลทั่วไป (สมัครฟรี 1 ปี)

☐ บุคคล ☐ ไม่ประสงค์รับใบเสร็จ

☐ อื่นๆ .....

.....

การชำระเงิน ☐ ชำระเงินสด หรือ เช็คสั่งจ่าย “สมาคมวิศวกรรมปรับอากาศแห่งประเทศไทย”

☐ โอนเงินเข้าบัญชี “สมาคมวิศวกรรมปรับอากาศแห่งประเทศไทย” ธนาคารกสิกรไทย

บัญชีออมทรัพย์ สาขาโลตัส ทาวน์อินทาวน์ เลขที่บัญชี 644-2-10754-6

การสมัครสมาชิกของท่านจะเสร็จสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อ ท่านได้นำส่งเอกสารมายังอีเมล

memberacat@gmail.com **พร้อมแนบเอกสาร ดังต่อไปนี้**

1) **ใบสมัครสมาชิก** 2) **สลิปใบโอนเงิน** 3) **รูปถ่าย (ไฟล์.jpg ขนาด** >300 KB)

4) สำเนาบัตรนิสิต นักศึกษา

โปรดกรอกแบบฟอร์มให้ชัดเจน ครบถ้วนและส่งเอกสารให้ครบถ้วนเพื่อความรวดเร็วในการสมัคร

ดูข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ www.acat.or.th

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่ ...../...../.....