



ใบสมัครสมาชิกสมาคม วิชาชีพกำจัดแมลง
Thai Professional Pest Management Association

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

1. ข้าพเจ้าชื่อ..... เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน
ในนามบริษัท / หจก. ตำแหน่ง.....
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... โทรสาร..... มือถือ..... อีเมล.....

2. สถานประกอบการปัจจุบัน

ชื่อ บริษัท / หจก. ทะเบียนนิติบุคคล เลขที่.....
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... โทรสาร..... มือถือ..... อีเมล.....

3. ท่านเคยเป็นสมาชิกสถาบันหรือสมาคมใดบ้าง

☐ ไม่เคย ☐ เคย ชื่อสมาคม..... ปัจจุบันยังคงเป็นสมาชิก ☐ เป็น ☐ ไม่เป็น

4. ขอสมัครเป็นสมาชิกสมาคมวิชาชีพกำจัดแมลง (ค่าลงทะเบียนและค่าบำรุงสมาคม)

- ☐ สมาชิกสามัญ (ชำระค่าลงทะเบียน 3,000 บาท และบำรุงสมาคมฯ เป็นรายปี ละ 5,000 บาท)
☐ สมาชิกวิสามัญ (ก) (ชำระค่าลงทะเบียน 1,500 บาท และบำรุงสมาคมฯ เป็นรายปี ละ 2,000 บาท)
☐ สมาชิกวิสามัญ (ข) (ชำระค่าลงทะเบียน 10,000 บาท และบำรุงสมาคมฯ เป็นรายปี ละ 5,000 บาท)
☐ ที่ปรึกษาสมาคมฯ (ไม่ต้องชำระค่าลงทะเบียนและค่าบำรุงสมาคมฯ รายปี)

5. เอกสารที่ใช้ประกอบการสมัคร : (1) หนังสือรับรองบริษัท, (2) ภพ.20, (3) ใบอนุญาตครอบครองวัตถุอันตราย

ลงชื่อ ผู้สมัคร แนะนำโดย

(.....)

(ชื่อ-สกุล ตัวบรรจง)

ตำแหน่ง

วิธีการชำระเงินค่าลงทะเบียน โดยการโอนเข้าบัญชี สมาคมวิชาชีพกำจัดแมลง ธนาคาร กสิกรไทย สาขา ติวานนท์

บัญชีกระแสรายวัน เลขที่ 465-1-01965-1 กรุณาส่งใบสมัครพร้อมเอกสารการชำระเงิน ไปที่ สมาคม วิชาชีพกำจัดแมลง
เลขที่ 212 ถ.เจริญพัฒนา แขวงบางชัน เขตคลองสามวา กรุงเทพฯ 10510

โทร. 0-2540-6781-2 ต่อ 102 แฟกซ์. 0-2540-6780 กด 9, E-mail: thanawut.tppma@gmail.com

หมายเหตุ : ทางสมาคมฯ จะมีการประชุมกรรมการพิจารณาอนุมัติรับสมาชิก เมื่อท่านได้รับการอนุมัติแล้ว ทางสมาคมจะมี
หนังสือแจ้งกลับไปยังท่านตามที่อยู่ที่แจ้งไว้

สมาคม วิชาชีพกำจัดแมลง

เลขที่ 212 ถ.เจริญพัฒนา แขวงบางชัน เขตคลองสามวา กรุงเทพฯ 10510 โทร. 0-2540-6781-2 ต่อ 102 แฟกซ์. 0-2540-6780 กด 9