

ใบเสร็จรับเงินเลขที่.....

ทะเบียนเลขที่.....




## สมาคมวิจัยแห่งประเทศไทย

เลขที่ 196 อาคาร วช.8 ชั้น2 ถนนพหลโยธิน แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900

โทร.02-579-0787, 087-931-5303 โทรสาร. 02-579-080 Website : www.ar.or.th Email : ar@ar.or.th

### ใบสมัครสมาชิกสมาคมวิจัยแห่งประเทศไทย

- ชื่อ(นาย,นาง,น.ส.,ยศ).....นามสกุล..... วัน/เดือน/ปีเกิด.....
- วุฒิการศึกษาสูงสุด ปริญญาตรี/สาขา..... โท/สาขา.....  
เอก/สาขา.....จากสถาบัน.....  
อื่นๆ (ระบุ).....
- ตำแหน่ง.....สังกัด.....
- สถานที่ทำงาน.....  
เลขที่.....ถนน.....ซอย.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์.....โทรสาร.....มือถือ.....Email.....
- ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก เลขที่.....ถนน.....ซอย.....  
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
- การส่งเอกสารให้สมาชิกให้ส่งไปตามที่อยู่  ข้อที่ 4.  ข้อที่ 5.
- สมาคมวิจัยแห่งประเทศไทยประสงค์ที่จะขึ้นทะเบียนเป็นที่วิจัยและทีมวิทยากรสอนวิจัย จึงขอให้ท่านระบุ  
สาขาที่ท่านถนัด / เคยทำวิจัย.....  
ท่านถนัดในการสอนหัวข้อวิจัย.....
- ขอสมัครเป็นสมาชิก สมาคมวิจัยแห่งประเทศไทย สามัญตลอดชีพ 3,000.- บาท  
(ราคานี้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว) พร้อมนี้ได้ชำระค่าสมัครเป็น  
 เงินสด  QR Code   
 โอน ธ.ทหารไทย สาขา ม.เกษตรศาสตร์ ชื่อบัญชีสมาคมวิจัย เลขที่บัญชี 069-2-55518-8  
(โอนทางธนาคารหรือ QR Code กรุณาแนบใบสมัครพร้อมหลักฐานการโอนเงินมาที่ Fax 02-5790801  
Email: ar@ar.or.th และ LINE ID: ar.or.th)
- ข้าพเจ้า  เคย เข้ารับการฝึกอบรมการวิจัยที่จัดโดยสภาวิจัยแห่งชาติหรือสมาคมวิจัยแห่งประเทศไทย  
หลักสูตร.....  
 ไม่เคย  
ลงชื่อ.....ผู้สมัคร วันที่ .....

ได้รับเงินค่าสมาชิกแล้ว

ลงชื่อ.....นายกสมาคม  
(.....).....เลขาธิการ  
(เหรียญก).....นายทะเบียน

ใบเสร็จรับเงินเลขที่.....

ทะเบียนเลขที่.....



## สมาคมนักวิจัยแห่งประเทศไทย

เลขที่ 196 อาคาร วช.8 ชั้น2 ถนนพหลโยธิน แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900

โทร.02-579-0787, 087-931-5303 โทรสาร. 02-579-080 Website : www.ar.or.th Email : ar@ar.or.th

### ใบสมัครสมาชิกวารสารสมาคมนักวิจัย

1. ข้าพเจ้า (นาย, นาง, น.ส., ยศ).....นามสกุล.....

ขอสมัครเป็นสมาชิกวารสารสมาคมนักวิจัย

ขอต่ออายุสมาชิกวารสารสมาคมนักวิจัย

2. สมัครในนาม

หน่วยงาน ชื่อหน่วยงาน.....

ชื่อผู้ติดต่อ.....โทรศัพท์.....

บุคคล ชื่อ.....นามสกุล.....

3. ที่อยู่ในการจัดส่งวารสาร

เลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร.....ชั้นที่.....

กอง/ส่วนงาน/สำนัก.....ถนน.....

หมู่บ้าน.....ซอย.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail.....

4. อัตราค่าสมาชิกวารสารสมาคมนักวิจัย

ขอสมัครสมาชิกวารสารสมาคมนักวิจัยเป็นรายปี

1 ปี (3 ฉบับ) จำนวนเงิน 1,500 บาท

2 ปี (6 ฉบับ) จำนวนเงิน 3,000 บาท

3 ปี (9 ฉบับ) จำนวนเงิน 4,500 บาท

ทั้งนี้ตั้งแต่ปี.....ฉบับ.....เดือน.....พ.ศ.....เป็นต้นไป

เงินสด

QR Code

โอน ธ.ทหารไทย สาขา ม.เกษตรศาสตร์ ชื่อบัญชีสมาคมนักวิจัย เลขที่บัญชี 069-2-55518-8

(โอนทางธนาคารหรือ QR Code กรุณาแนบใบสมัครพร้อมหลักฐานการโอนเงินมาที่ Fax 02-5790801

Email: ar@ar.or.th และ LINE ID: ar.or.th)

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร วันที่ .....

ได้รับเงินค่าสมาชิกแล้ว

ลงชื่อ.....

(.....)

...../...../.....

.....นายกสมาคม

.....เลขาธิการ

.....เจ้าหน้าที่ผู้บันทึก

