

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 1,000.- บาท
(ราคานี้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว) พร้อมนี้ได้ชำระค่าสมัครเป็น
 เงินสด
 โอน ธ.ทหารไทย สาขา ม.เกษตรศาสตร์ ชื่อบัญชีสมาคมวิจัย เลขที่บัญชี 069-2-55518-8
 QR Code
(โอนทางธนาคารหรือ QR Code กรุณา Fax ใบสมัครพร้อมหลักฐานการโอนเงินมาที่ Fax 02-5790801
และทางอีเมล ar@ar.or.th)
- ข้าพเจ้า เคย เข้ารับการฝึกอบรมการวิจัยที่จัดโดยสภาวิจัยแห่งชาติหรือสมาคมวิจัยแห่งประเทศไทย
หลักสูตร.....
 ไม่เคย
ลงชื่อ.....ผู้สมัคร วันที่



ได้รับเงินค่าสมาชิกแล้ว

ลงชื่อ.....

(.....)

(เหรียญก)

.....นายกสมาคม

.....เลขาธิการ

.....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

ขอสมัครสมาชิกวารสารสมาคมนักวิจัย เป็นรายปี

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

โดยชำระค่าสมัครเป็นเงินสดที่สมาคมนักวิจัยแห่งประเทศไทย

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

(กรุณา Fax ใบสมัครพร้อมหลักฐานการโอนเงินมาที่ Fax 02-5790801 หรือจัดส่งทางอีเมลล์ ar@ar.or.th)



ลงชื่อ.....ผู้สมัคร วันที่

ได้รับเงินค่าสมาชิกแล้ว

ลงชื่อ.....

.....นายกสมาคม

(.....)

.....เลขาธิการ

(เหรียญก)

.....นายทะเบียน