



สมาคมเวชศาสตร์ปริกำเนิดแห่งประเทศไทย

The Perinatal Society of Thailand

ชั้น 9 อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี เลขที่ 2 ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310
9th fl., Royal Golden Jubilee Bldg., 2 Soi-Soonvijai, New Petchburi Rd., Huaykwang, Bangkok 10310 THAILAND
Telephone: 66 2716 6632-3 Fax: 66 2716 5220 website: www.thaiperinatal.com e-mail: thaiperinatal@hotmail.com

สมัครสมาชิกตลอดชีพ

เลขที่สมาชิก.....

กรุณาเขียนตัวบรรจงและแนบรูปถ่ายมาพร้อมรายละเอียด 1 ใบ

คำนำหน้า (นาย, นางสาว, นาง, นายแพทย์, แพทย์หญิง) ตำแหน่งทางวิชาการ (ศาสตราจารย์, รองศาสตราจารย์, ผู้ช่วยศาสตราจารย์)

ยศทางทหาร/ตำรวจ อื่น ๆ

ชื่อภาษาไทย นามสกุล

Name Surname

เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี

การศึกษา จบ ปี พ.ศ. จาก

สูตินรีแพทย์ กุมารแพทย์ แพทย์ทั่วไป พยาบาลสูติฯ พยาบาลเด็ก

นักวิชาการ นักวิทยาศาสตร์ อื่นๆ

บ้านเลขที่ หมู่ ซอย/ตรอก ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

Line Email

สถานที่ทำงาน

ตำแหน่ง หน่วยงาน/ฝ่าย/แผนก

เลขที่ หมู่ ซอย/ตรอก ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

Line Email

* ส่งเอกสาร ที่บ้าน ที่ทำงาน email

ลงชื่อผู้สมัคร

(.....)

วันที่สมัคร/...../.....

ชำระค่าสมัครสมาชิกตลอดชีพ จำนวน 1,500 บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)

โอนเข้าบัญชี สมาคมเวชศาสตร์ปริกำเนิดแห่งประเทศไทย ธนาคารกรุงไทย สาขานนเพชรบุรีตัดใหม่ เลขที่ 041-0-12227-0

ใบเสร็จรับเงินเลขที่ วันที่/...../..... เหมัญญิก.....

ลงชื่อผู้รับเงิน