



เครือข่ายความปลอดภัยและความมั่นคงทางชีวภาพ (ประเทศไทย)

ตึกจุลชีววิทยา ชั้น 6 โรงพยาบาลศิริราช กรุงเทพฯ 10700 โทร. 02-411 3111, 02-419 7068-9 แฟกซ์ 02-411 0263, 02-418 4148

Biosafety & Biosecurity Network (Thailand), BSNT

Microbiology Building, 6th Floor, Siriraj Hospital, Bangkok Tel. (662) 411 3111, (662) 419 7068-9 Fax 411 0263, (662) 418 4148

<http://www.thaibiosafety.org>

ใบสมัครสมาชิกเครือข่ายความปลอดภัยและความมั่นคงทางชีวภาพ (ประเทศไทย)

วันที่.....

(กรุณากรอกข้อความด้วยตัวบรรจง)

1. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

2. Name[Mr./Mrs./Miss].....

3. เลขที่ประชาชน..... 4. วัน/เดือน/ปีเกิด.....

5. สำเร็จการศึกษาระดับ

ปริญญาตรี สาขา..... ปริญญาโท สาขา.....

ปริญญาเอก สาขา..... ประกาศนียบัตรบัณฑิต ด้าน.....

อื่นๆ.....

6. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

7. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

E-mail :

8. สถานที่รับข่าวสารจากเครือข่ายฯ

ที่อยู่ตาม ข้อ 6 ที่อยู่ตาม ข้อ 7

9. มีความประสงค์จะสมัครเป็นสมาชิก

สามัญรายปี (ค่าสมัครสมาชิก 100.- บาท) สามัญตลอดชีพ (ค่าสมัครสมาชิก 1000.- บาท)

10. โดยชำระเป็น

เงินสด

โอนผ่านบัญชีธนาคาร เมื่อวันที่.....หมายเลขใบโอนเงิน.....

ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของเครือข่ายฯ ทุกประการ

ลงนาม.....ผู้สมัคร

(.....)

.....
(สำหรับกรรมการชมรมฯ)

1. อนุมัติให้เป็นสมาชิกของชมรมฯ ได้ ลงนาม (ประธานเครือข่ายฯ)
วันที่.....
2. ได้รับเงินชำระเป็นค่าบำรุงชมรมฯ สำหรับปี พ.ศ.เป็นเงิน.....บาท
วันที่.....
3. รับเข้าเป็นสมาชิกสามัญรายปี/สามัญตลอดชีพ เลขที่ทะเบียน.....
ลงนาม.....(นายทะเบียน)
วันที่.....