



หมายเลขสมาชิก
(สำหรับเจ้าหน้าที่กรรณ)

สมาคมอีเลิร์นนิ่งแห่งประเทศไทย e-Learning Association of Thailand

เลขที่ 670 ถนนประดิษฐ์มนูธรรม แขวงคลองเจ้าคุณสิงห์ เขตวังทองหลาง กรุงเทพฯ 10310
 Tel : 02-967-0315 Fax: 02-967-0317#15 email : info@e-lat.or.th www.e-lat.or.th

ใบสมัครสมาชิก

*กรุณาใส่วันที่ เดือน ปี เป็นตัวเลข (ปี พ.ศ.)
 วันที่สมัคร* - -

ชื่อผู้สมัคร/ตัวแทนนิติบุคคล นาย นาง นางสาว คำนำหน้าอื่น _____

ชื่อ _____ นามสกุล _____
 Name _____ Last Name _____

บัตรประชาชน เลขทะเบียนนิติบุคคล บัตรอื่นๆ _____

เลขที่

ชื่อหน่วยงาน _____ ตำแหน่ง _____

รูปถ่าย

ที่อยู่ บ้าน ที่ทำงาน ชื่อหน่วยงาน _____

เลขที่ _____ อาคาร/หมู่บ้าน _____ ถนน/ซอย _____ หมู่ที่ _____

ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

โทรศัพท์มือถือ _____ อีเมล _____

ประเภทสมาชิก

ภาคิสมาชิก

ค่าสมาชิก	
<input type="checkbox"/> รายปี	<input type="checkbox"/> ตลอดชีพ
200.-	1,000.-
<input type="checkbox"/> บุคคลทั่วไป	
100.-	---
<input type="checkbox"/> นักศึกษา	

สามัญสมาชิก*

ค่าสมาชิก	
<input type="checkbox"/> รายปี	<input type="checkbox"/> ตลอดชีพ
2,000.-	10,000.-
<input type="checkbox"/> นิติบุคคล	
2,000.-	10,000.-
<input type="checkbox"/> บุคคลทั่วไป	

*สามารถลงคะแนนเสียงได้

ลงชื่อเหรียญ ลงชื่อผู้สมัคร ลงชื่อผู้รับเงิน
 (_____) (_____) (_____)
 วันที่ / / วันที่ / / วันที่ / /



ใบรับเงินชั่วคราว

ชื่อสมาชิก _____ หมายเลขสมาชิก

ค่าสมาชิกจำนวน _____ บาท (_____)

ชำระโดย เงินสด เช็คธนาคาร _____ สาขา _____ เลขที่ _____ ลงวันที่ / /

โอนเข้าบัญชี “สมาคมอีเลิร์นนิ่งแห่งประเทศไทย” ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาแจ้งวัฒนะ: ชอย13 บัญชีออมทรัพย์เลขที่ 097-233034-5

สมาคมอีเลิร์นนิ่งแห่งประเทศไทย
e-Learning Association of Thailand

เลขที่ 670 ถนนประดิษฐ์มนูธรรม แขวงคลองเจ้าคุณสิงห์ เขตวังทองหลาง กรุงเทพฯ 10310
Tel : 02-967-0315 Fax: 02-967-0317#15 email : info@e-lat.or.th

ลงชื่อผู้รับเงิน _____
 (_____)
 วันที่ / /