



สมาคมหม้อน้ำ และภาชนะรับความดันไทย

487 รามคำแหง 39 (เทพลีลา 1) อ.รามคำแหง แขวงวังทองหลาง เขตวังทองหลาง กรุงเทพฯ 10310
โทร. 02-184-4600-9 ต่อ 509 โทรสาร. 02-311-4840

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

วันที่ เดือน พ.ศ.

ชื่อ (นาย. นส. นาง) นามสกุล อายุ ปี
Name (Mr., Miss, Mrs.) Surname Age

วัน/เดือน/ปีเกิด สัญชาติ เชื้อชาติ ศาสนา.....

สาขาวิชา วิศวกรรมโยธา วิศวกรรมเครื่องกล วิศวกรรมไฟฟ้า วิศวกรรมเคมี
 วิศวกรรมอุตสาหกรรม วิศวกรรมเหมืองแร่ วิศวกรรมสิ่งแวดล้อม อื่น ๆ โปรดระบุ.....

ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน (Specialized Field)

เลขทะเบียนประกอบวิชาชีพวิศวกรรม

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ หมู่บ้าน ซอย
ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ E-mail

โทรศัพท์ โทรสาร มือถือ

สถานที่ทำงานปัจจุบัน

เลขที่ ซอย ถนน
แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

E-mail Website

หนังสือและเอกสารของ สมาคมฯ กรุณาส่งที่ บ้าน ที่ทำงาน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
เมื่อได้เป็นสมาชิกของสมาคมหม้อน้ำและภาชนะรับความดันไทย
ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามให้ถูกต้องตามระเบียบข้อบังคับของสมาคมฯ อย่าง
เคร่งครัดและจะพยายามกระทำการช่วยเหลือ ส่งเสริมความมุ่งหมาย
และความเจริญของสมาคมฯ โดยเต็มกำลัง

ลงชื่อ (ผู้สมัคร)

ค่าบำรุงสมาคมประเภท

- สามัญ 500 บาท
- วิสามัญ 300 บาท
- สถาบันและนิติบุคคล 2,000 บาท

สำหรับสมาชิกสามัญ ผู้รับรองคุณสมบัติ

ข้าพเจ้าผู้มีรายชื่อข้างล่างนี้ ขอรับรองว่าผู้สมัครมีคุณสมบัติ
ครบถ้วนถูกต้องตามข้อบังคับสมควรรับเข้าเป็น

สามัญ วิสามัญ สถาบันและนิติบุคคล

ลงชื่อ
(.....)

ลงชื่อ
(.....)

อนุมัติเมื่อวันที่/...../.....

ลงชื่อ
(.....)

ตำแหน่ง