



# สมาคมศิษย์เก่าคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร

6 ถนนราชพรรคาใน ต.พระปฐมเจดีย์ อ.เมือง จ.นครปฐม 73000 โทร. 08-4439-8108

http://www.alumni.sc.su.ac.th | http://www.facebook.com/sciencesilpakorn | susaa2010@gmail.com

## ใบสมัครสมาชิก

ชื่อ – นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

ชื่อ – นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) วรรคร 1 ช่อง ระหว่างชื่อและนามสกุล (ไม่ต้องมีคำนำหน้า)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

รูปถ่าย  
ขนาด 1 นิ้ว

ชื่อเล่น..... วันเดือนปีเกิด.....

เคยเป็นนักศึกษา/เป็นผู้สำเร็จการศึกษา/เป็นนักศึกษาปัจจุบันของคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร

( ) ปริญญาตรี สาขาวิชาเอก..... รหัสประจำตัว.....

( ) ปริญญาโท สาขาวิชาเอก..... รหัสประจำตัว.....

( ) ปริญญาเอก สาขาวิชาเอก..... รหัสประจำตัว.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....

..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

E-mail address.....

อาชีพ..... ตำแหน่ง.....

ชื่อสถานที่ทำงาน.....

ขอสมัครเป็นสมาชิกสมาคมศิษย์เก่าคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร โดยยินดีปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของสมาคมฯ ทุกประการ

( ) สมาชิกสามัญ (เสียค่าบำรุงสมาคมตลอดชีพ 500 บาท) **วิธีการส่งใบสมัคร/รูปถ่าย/หลักฐานการชำระเงิน**

( ) สมาชิกวิสามัญ (เสียค่าบำรุงสมาคมตลอดชีพ 500 บาท) ( ) ส่งด้วยตนเอง

( ) ยุวสมาชิก (ไม่เสียค่าบำรุงสมาคม) ( ) ส่งทางไปรษณีย์

พร้อมแนบริรูปถ่ายหน้าตรงขนาด 1 นิ้ว 2 รูป ( ) ส่งทางอีเมล

(ติดที่ใบสมัคร 1 รูป อีกรูปแนบมากับใบสมัคร) พร้อมแนบ

ชำระเงินโดย - ใบสมัคร นามสกุลไฟล์ pdf

( ) เงินสด - รูปถ่าย นามสกุลไฟล์ jpg (เกิน 100 KB)

( ) โอนเข้าบัญชี ธนาคารกรุงไทย สาขาสำนักงานนาเหนือ เลขที่ 000-0-35556-9

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร  
(.....)

ตรวจสอบแล้ว ผู้สมัครมีคุณสมบัติครบถ้วนในการเป็นสมาชิกตามข้อบังคับของสมาคมฯ

ลงชื่อ ..... เลขานุการ  
(.....)

ได้รับเงินค่าสมาชิกแล้วเมื่อวันที่..... คณะกรรมการบริหารสมาคมฯ ได้พิจารณา รับเป็นสมาชิก

ใบเสร็จเลขที่..... เล่มที่..... เมื่อการประชุมครั้งที่..... วันที่.....

ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....

ลงชื่อ ..... เหมี่ญญิก ลงชื่อ ..... นายทะเบียนสมาคมฯ

(.....)

(.....)