



ใบสมัครสมาชิกรายการพยาบาลโรคหัวใจและทรวงอก  
สมาคมพยาบาลโรคหัวใจและทรวงอก (ประเทศไทย)

ชื่อ - สกุล (ตัวบรรจง).....

เลขที่สมาชิกสมาคมพยาบาลโรคหัวใจและทรวงอก (ประเทศไทย) .....

ต่ออายุสมาชิกรายการ เล่มที่ ..... ปี.....

ที่อยู่ (สำหรับส่งวารสาร) เลขที่ ..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

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

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อสะดวก..... E-mail .....

สมาชิกรายการใหม่ มีความประสงค์จะสมัครเป็นสมาชิกรายการมีกำหนด ..... ปี  
เริ่มตั้งแต่ฉบับที่ ..... ปี พ.ศ. .... ถึงฉบับที่ ..... ปี พ.ศ. ....

อัตราค่าสมาชิก ปีละ 2 เล่ม ๆ ละ 150บาท (ราคาปรับเริ่มตั้งแต่ ตุลาคม 2560)

1 ปี 300 บาท (2 เล่ม)     2 ปี 600 บาท (4 เล่ม)     3 ปี 900 บาท (6 เล่ม)

(ออกปีละ 2 ฉบับ ฉบับที่ 1: มกราคม – มิถุนายน, ฉบับที่ 2 : กรกฎาคม – ธันวาคม)

<p>ชำระค่าสมัคร <input type="checkbox"/> เงินสดให้กับเจ้าหน้าที่..... <input type="checkbox"/> เข้าบัญชีออมทรัพย์</p> <p>โดยน.ส.ดวงกมล วัตราดุลย์ พ.ต.อ.หญิงปัทมา พิระพันธ์ และน.ส.วิภาวรรณ บัวสรวง เลขที่บัญชี 045-534018-6 ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาสภากาชาดไทย</p> <p>จำนวนเงิน .....บาท (.....)</p> <p>ลายเซ็นผู้สมัคร .....</p>	<p>กรุณาแนบสำเนาใบสมัครและหลักฐานการชำระเงิน (ใบสลิปการโอนเงินธนาคาร) ส่งมาที่ : ผศ.ดร.ดวงกมล วัตราดุลย์ สมาคมพยาบาลโรคหัวใจและทรวงอก (ประเทศไทย) เลขที่ 74 ถ.ติวานนท์ ต.บางกระสอ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000 โทร: 089-4952453, 086-3081885 และส่งมาทาง E-mail: d_watradul@yahoo.com *ไม่รับสมัครสมาชิกรายการทางธนาณัติ*</p>
--	--

<b>สำหรับเจ้าหน้าที่กรอกเท่านั้น</b>															
<p>ได้ให้วารสารไปแล้ว ณ วันสมัคร</p> <p><input type="checkbox"/> ให้แล้ว                      <input type="checkbox"/> ไม่ได้ให้</p> <p>เล่มปี พ.ศ.                                      ฉบับที่</p> <table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 50%; height: 30px;"></td><td style="width: 50%; height: 30px;"></td></tr><tr><td style="text-align: center;">เล่มปี พ.ศ.</td><td style="text-align: center;">ฉบับที่</td></tr></table> <table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 50%; height: 30px;"></td><td style="width: 50%; height: 30px;"></td></tr></table> <p>※ เริ่มต้นที่เล่ม ※</p> <p>พ.ศ. .... / ฉบับที่ .....</p> <table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td><td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td><td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td><td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td><td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td><td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td><td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td><td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td></tr></table>			เล่มปี พ.ศ.	ฉบับที่											<p>=====</p> <p>จำนวนเงิน ..... บาท (.....)</p> <p>รหัสธนาคาร ..... ว/ด/ป</p> <p>.....</p> <p>ออกใบเสร็จเลขที่ ..... เล่มที่</p> <p>.....</p> <p>รวมหนังสือที่ได้รับแล้ว ..... เล่ม</p> <p>ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับ .....</p> <p>=====</p>
เล่มปี พ.ศ.	ฉบับที่														