ใบสมัครสมาชิกวารสารพยาบาล

สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....นามสกุล.....

ที่อยู่.....

.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....E-mail.....

ขอสมัครเป็นสมาชิกวารสารพยาบาลประเภท ( ) สมาชิกทั่วไป 2 ปี ราคา 400 บาท

( ) สมาชิกทั่วไป 1 ปี ราคา 280 บาท

( ) สมาชิกใหม่ ขอเริ่มฉบับที่

( ) มกราคม – มีนาคม 25..... ( ) เมษายน – มิถุนายน 25.....

( ) กรกฎาคม – กันยายน 25..... ( ) ตุลาคม – ธันวาคม 25.....

( ) สมาชิกต่ออายุ ได้รับฉบับสุดท้ายคือ

( ) มกราคม – มีนาคม 25..... ( ) เมษายน – มิถุนายน 25.....

( ) กรกฎาคม – กันยายน 25..... ( ) ตุลาคม – ธันวาคม 25.....

พร้อมได้ส่ง ( ) เงินสด ( ) ธนาณัติ ( ) ตั๋วแลกเงิน

เป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....)

ลงชื่อผู้สมัคร.....

วันที่สมัคร.....

ส่งธนาณัติสั่งจ่ายในนาม

ผู้จัดการสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ

ปณ. ราชเทวี

ส่งไปรษณีย์จ่าหน้าซอง

สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ

21/12 ถนนรางน้ำ เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400