



สมัครสมาชิก/ต่ออายุสมาชิก

สมาคมส่งเสริมความปลอดภัยและอนามัยในการทำงาน (ประเทศไทย) ในพระราชูปถัมภ์ฯ

Safety and Health at Work Promotion Association (Thailand)

สมัครสมาชิกประเภท ต่ออายุสมาชิกประเภท สามัญบุคคล สามัญบุคคลตลอดชีพ

หมายเลขสมาชิก

วันที่หมดอายุ รับสิทธิสมาชิก ตามข้อ 8 (สำหรับเจ้าหน้าที่สมาคมฯ)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)นามสกุล..... ชื่อเล่น

First Name Last Name.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน - - - -

วัน/เดือน/ปีเกิด - - สัญชาติ ศาสนา.....

เบอร์มือถือ -

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน เลขที่ซอย

ถนน แขวง/ตำบล

เขต/อำเภอจังหวัด รหัสไปรษณีย์

ที่อยู่ปัจจุบัน ที่อยู่เดียวกับบัตรประชาชน

เลขที่ซอย

ถนน แขวง/ตำบล

เขต/อำเภอจังหวัด รหัสไปรษณีย์

ปัจจุบันทำงานบริษัท

ประเภทกิจการ..... ตำแหน่งงาน.....

ขนาดสถานประกอบการ 1-49 คน 50-99 คน 100-499 คน 500-999 1,000 คนขึ้นไป

โทรศัพท์ที่ทำงาน - ต่อ

โทรสาร - E-Mail ID LINE.....

สถานที่ส่งเอกสาร ที่อยู่ตามบัตรประชาชน ที่อยู่ปัจจุบัน

วัตถุประสงค์ในการสมัครสมาชิก อบรมฯ ตรวจวัดสิ่งแวดล้อมฯ ข่าวสาร อื่นๆ.....

ข้าพเจ้าได้อ่านและยินยอมตามเงื่อนไขการสมัครเป็นสมาชิกสมาคมฯ

ลงชื่อ.....(ผู้สมัคร)

(.....)

รายละเอียดการสมัครสมาชิก/ต่ออายุสมาชิก

ประเภทบุคคล

- สามัญบุคคลต่อปี ปีละ 200 บาท (สองร้อยบาทถ้วน)
- สามัญบุคคลตลอดชีพ จ่ายครั้งเดียว 1,500 บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)

หลักฐานในการสมัครสมาชิก

- ใบสมัคร/ต่ออายุสมาชิก
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (รับรองสำเนาถูกต้อง)
- หลักฐานการชำระเงิน (Pay in) หรือชำระเป็นเงินสด ณ ที่ทำการสมาคมฯ

หมายเหตุ: - ราคาสมาชิกรวม VAT 7 %

- สมาคมได้รับการยกเว้นหักภาษี ณ ที่จ่าย

สิทธิพิเศษที่สมาชิกจะได้รับ

ได้รับส่วนลดในการเข้าอบรมเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน และหลักสูตรพิเศษด้านความปลอดภัย ส่วนลดพิเศษ 5%
ได้รับส่วนลดในการสั่งซื้อสื่อ, ขอยืมสื่อด้านความปลอดภัยต่างๆ เช่น หนังสือ ชุดนิทรรศการ และอื่นๆ
มีสิทธิเข้าร่วมกิจกรรมด้านความปลอดภัยต่างๆ ที่สมาคมส่งเสริมความปลอดภัยฯ จัดขึ้น
ได้รับทราบข่าวสารและความเคลื่อนไหวด้านความปลอดภัยในการทำงาน

การชำระค่าบำรุงสมาชิกสามารถทำได้โดย

1. ชำระด้วยตนเองเป็นเงินสด หรือ เช็ค สั่งจ่ายในนาม “สมาคมส่งเสริมความปลอดภัยและอนามัยในการทำงาน (ประเทศไทย) ในพระราชูปถัมภ์” ณ ที่ทำการสมาคมฯ ในวันและเวลาทำการ (วันจันทร์ - ศุกร์ เวลา 08:30 - 17:00 น.) เลขที่ 22/3 ม.2 ถ.บรมราชชนนี แขวงฉิมพลี เขตตลิ่งชัน กรุงเทพฯ 10170 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0993000133226
2. โอนเงินสด หรือ เช็ค เข้าบัญชีชื่อ "สมาคมส่งเสริมความปลอดภัยและอนามัยในการทำงาน (ประเทศไทย) ในพระราชูปถัมภ์" ธนาคารกรุงเทพ สาขาตลิ่งชัน ประเภทบัญชีสะสมทรัพย์ เลขที่บัญชี 211-0-51828-5

หมายเหตุ

- ผู้สมัครต้องยื่นใบสมัครตามแบบ ต่อเลขานุการสมาคมฯ โดยสมาคมฯ จะแจ้งผลให้ทราบหลังจากยื่นใบสมัครไปแล้ว 15 วัน และชำระค่าบำรุงภายใน 15 วัน นับจากวันที่ได้รับการแจ้งผลการรับเข้าเป็นสมาชิก
- สมาชิกภาพของผู้สมัครเริ่มเมื่อได้รับการพิจารณารับเป็นสมาชิกและผู้สมัครได้ชำระเงินค่าบำรุงเรียบร้อยแล้ว
- กรุณาส่งโทรสารใบสมัคร/ต่ออายุสมาชิกพร้อมใบโอนเงินมายังสมาคมฯ เพื่อเป็นหลักฐานในการออกใบเสร็จรับเงิน และบัตรสมาชิก
- เมื่อส่งใบสมัคร/ต่ออายุสมาชิกมาแล้ว กรุณาโทรติดต่อเจ้าหน้าที่สมาชิกของทางสมาคมฯ เพื่อยืนยันการสมัคร

(สำหรับเจ้าหน้าที่) การปฏิบัติตามข้อบังคับข้อที่ 8 เรื่องในการเข้าเป็นสมาชิกฯ

- (1) เสนอเลขฯ
- (2) เสนอนายทะเบียน
- (3) ประกาศ ณ สำนักงานสมาคมฯ ไม่น้อยกว่า 15 วัน
- (4) การรับรองของกรรมการ/สมาชิกภาพ

หมายเหตุ ท่านสามารถใช้สิทธิส่วนลดการใช้บริการต่างๆ ได้ทันที

สมาคมฯจะยืนยันสิทธิ์การเป็นสมาชิกโดยสมบูรณ์ภายใน 30 วัน



ติดต่องานสมาชิกสัมพันธ์

โทรศัพท์ 02-8841852 ต่อ 301 , 305

โทรสาร 02-4485556

E-Mail : member@shawpat.or.th

ID LINE : shawpatmember