



สมัครสมาชิก/ต่ออายุสมาชิก

สมาคมส่งเสริมความปลอดภัยและอนามัยในการทำงาน (ประเทศไทย) ในพระราชูปถัมภ์ฯ

Safety and Health at Work Promotion Association (Thailand) Under Patronage

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 เลขที่ .....ซอย .....

ถนน ..... แขวง/ตำบล .....

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

ที่อยู่ปัจจุบัน  ที่อยู่เดียวกับบัตรประชาชน

เลขที่ .....ซอย .....

ถนน ..... แขวง/ตำบล .....

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

ปัจจุบันทำงานบริษัท .....

ประเภทกิจการ..... ตำแหน่งงาน.....

ขนาดสถานประกอบกิจการ  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 ชุมนิเทศการ และอื่นๆ  
มีสิทธิเข้าร่วมกิจกรรมด้านความปลอดภัยต่างๆ ที่สมาคมส่งเสริมความปลอดภัยฯ จัดขึ้น  
ได้รับทราบข่าวสารและความเคลื่อนไหวด้านความปลอดภัยในการทำงาน

### การชำระค่าบำรุงสมาชิกสามารถทำได้โดย

1. ชำระด้วยตนเองเป็นเงินสด หรือ เช็ค สั่งจ่ายในนาม “สมาคมส่งเสริมความปลอดภัยและอนามัยในการทำงาน (ประเทศไทย) ในพระราชูปถัมภ์ฯ” ณ ที่ทำการสมาคมฯ ในวันและเวลาทำการ (วันจันทร์ - ศุกร์ เวลา 08:30 - 17:00 น.) เลขที่ 141 ถ.บรมราชชนนี แขวงฉิมพลี เขตตลิ่งชัน กรุงเทพฯ 10170 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0993000133226
2. โอนเงินสด หรือ เช็ค เข้าบัญชีชื่อ "สมาคมส่งเสริมความปลอดภัยและอนามัยในการทำงาน (ประเทศไทย) ในพระราชูปถัมภ์ฯ" ธนาคารกรุงเทพ สาขาตลิ่งชัน ประเภทบัญชีสะสมทรัพย์ เลขที่บัญชี 211-0-51828-5

### หมายเหตุ

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

(สำหรับเจ้าหน้าที่) การปฏิบัติตามข้อบังคับข้อที่ 8 เรื่องในการเข้าเป็นสมาชิกฯ

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

หมายเหตุ ท่านสามารถใช้สิทธิส่วนลดการใช้บริการต่างๆ ได้ทันที

สมาคมฯจะยืนยันสิทธิ์การเป็นสมาชิกโดยสมบูรณ์ภายใน 30 วัน



ติดต่องานสมาชิกสัมพันธ์

โทรศัพท์ 02-8841852 ต่อ 301 , 303

โทรสาร 02-4485556

E-Mail : member@shawpat.or.th

ID LINE : shawpatmember