



สมัครสมาชิก/ต่ออายุสมาชิก (ประเภทสามัญบุคคลธรรมดา)

สมาคมส่งเสริมความปลอดภัยและอนามัยในการทำงาน (ประเทศไทย) ในพระราชูปถัมภ์ฯ

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

สมัครสมาชิกประเภท ต่ออายุสมาชิกประเภท สมาชิกสามัญบุคคลธรรมดาต่อปี สมาชิกสามัญบุคคลตลอดชีพ

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.....

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.....

ขอใบเสนอราคา ขอใบแจ้งหนี้

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 %

สิทธิพิเศษที่สมาชิกจะได้รับ

- ◆ ได้รับส่วนลดงานบริการของสมาคมฯ ดังนี้
 - บริการอบรมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
 - บริการตรวจวัดและประเมินสภาพแวดล้อมในการทำงานและสิ่งแวดลอม
 - บริการเข้าสื่อความปลอดภัย บริการรับจัดกิจกรรมส่งเสริมความปลอดภัย สั่งซื้อสินค้า
- ◆ ได้รับข่าวสารด้านความปลอดภัย
- ◆ ได้รับสิทธิเข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ ที่สมาคมฯ จัดขึ้น
- ◆ ได้รับสรุปกฎหมายด้านความปลอดภัยภายใต้กระทรวง ดังนี้
 - กระทรวงอุตสาหกรรม - กระทรวงแรงงาน - กระทรวงสาธารณสุข

การชำระค่าบำรุงสมาชิกสามารถกระทำได้โดย

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
- สมาชิกภาพของผู้สมัครเริ่มเมื่อได้รับการพิจารณาว่าเป็นสมาชิกและผู้สมัครได้ชำระเงินค่าบำรุงเรียบร้อยแล้ว
- กรุณาส่งโทรสารใบสมัคร/ต่ออายุสมาชิกพร้อมใบโอนเงินมายังสมาคมฯ เพื่อเป็นหลักฐานในการออกใบเสร็จรับเงิน และบัตรสมาชิก
- เมื่อส่งใบสมัคร/ต่ออายุสมาชิกมาแล้ว กรุณาโทรติดต่อเจ้าหน้าที่สมาชิกของทางสมาคมฯ เพื่อยืนยันการสมัคร (สำหรับเจ้าหน้าที่) การปฏิบัติตามข้อบังคับข้อที่ 8 เรื่องในการเข้าเป็นสมาชิก
 - (1) เสนอเลขอา
 - (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

