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 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.....

◯ ขอใบเสนอราคา ◯ ขอใบแจ้งหนี้

ข้าพเจ้าได้อ่านและยินยอมตามเงื่อนไขการสมัครเป็นสมาชิกสมาคมฯ

ลงชื่อ.....(ผู้สมัคร)

(.....)

AD-FM-34 Rev.03

รายละเอียดการสมัครสมาชิก/ต่ออายุสมาชิก

ประเภทสามัญบุคคลธรรมดา

- สามัญบุคคลธรรมดาต่อปี ปีละ 300 บาท (สามร้อยบาทถ้วน)
- สามัญบุคคลธรรมดาตลอดชีพ จ่ายครั้งเดียว 2,000 บาท (สองพันบาทถ้วน)
- ค่าธรรมเนียมแรกเข้า 50 บาท (ห้าสิบบาทถ้วน)

หลักฐานในการสมัครสมาชิก

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

หมายเหตุ: - ราคาสมาชิกรวม VAT 7 %

สิทธิพิเศษที่สมาชิกจะได้รับ

- ได้รับส่วนลดงานบริการของสมาคมฯ ดังนี้
  - บริการอบรมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
  - บริการตรวจวัดและประเมินสภาพแวดล้อมในการทำงานและสิ่งแวดล้อม
  - บริการเช่าสื่อความปลอดภัย 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 กรุงเทพ ฯ 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