

# สมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์

“เป็นองค์การหรือสถานสาธารณกุศล ลำดับที่ 498 ของประกาศกระทรวงการคลังฯ”

เงินบริจาคสามารถนำไปหักลดหย่อนภาษีเงินได้ประจำปีตามที่กฎหมายกำหนดไว้”

980/2 ตรงข้ามวัดธาตุทอง ถนนสุขุมวิท เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110 โทร (662) 3910400 โทรสาร (662) 3914081

## The Thai Medical Women's Association Under The Royal Patronage of Her Majesty The Queen

980/2 Opp. Wat Thart Thong, Sukumvit Road, Klong-Toey, Bangkok 10110 Tel. (662) 3910400 Fax (662) 3914081

Website : [www.tmwa.or.th](http://www.tmwa.or.th) E-mail : [tmwa2495@hotmail.com](mailto:tmwa2495@hotmail.com) หรือ E-mail : [secretariat@tmwa.or.th](mailto:secretariat@tmwa.or.th)

Registrar : [tmwath@gmail.com](mailto:tmwath@gmail.com)

สมาชิกเลขที่.....

ใบเสร็จเลขที่.....

### ใบสมัครสมาชิก

วันที่.....

1. นาม (ภาษาไทย) ชื่อ..... นามสกุล.....  
นามสกุลเดิม.....  
(ภาษาอังกฤษ).....  
วัน เดือน ปีเกิด..... อายุ.....ปี เลขบัตรประชาชน.....
2. สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต (สถานที่, ปีที่สำเร็จ).....  
วุฒิปริญญา.....  
ตำแหน่งปัจจุบัน.....
3. สถานที่ทำงาน.....  
เลขที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
4. ที่อยู่ปัจจุบัน..... ซอย..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....  
มือถือ..... E-mail : .....
5. สถานที่สะดวกในการติดต่อ  บ้าน  ที่ทำงาน
6. ผู้ที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ..... นามสกุล.....  
ที่อยู่.....  
มือถือ..... E-mail : .....
7. ความสนใจหรือความสามารถพิเศษ .....
8. ค่าสมาชิกตลอดชีพ 1,000 บาท สามารถโอนเข้าบัญชีธนาคารทหารไทย สาขาธาตุทอง ประเภทออมทรัพย์  
ชื่อบัญชีสมาคมแพทย์สตรีฯ บัญชีเลขที่ 017-2-30238-2

ลงนาม.....

(.....)

9. ลงนาม (สมาชิกสามัญผู้รับรอง).....

คณะกรรมการฯ ได้พิจารณาแล้ว ให้รับเป็นสมาชิก ตั้งแต่วันที่.....

ลงนาม (เลขาธิการ)..... (นายกสมาคมฯ).....