



ใบสมัครสมาชิกสมาคมนักเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก

เลขที่สมาชิก.....(สำหรับเจ้าหน้าที่)

ชื่อภาษาไทย () นาย () นาง () นางสาว.....นามสกุล.....(ตัวบรรจง) ชื่อเล่น.....

ชื่อภาษาอังกฤษ () Mr. () Mrs. () Miss..... (ตัวพิมพ์ใหญ่)

นามสกุล(เดิม)..... เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....

ชื่อสถาบันการศึกษาที่สำเร็จ.....เมื่อ พ.ศ. รุ่นที่.....

เลขที่ใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะ (ทท.).....เมื่อ พ.ศ.

ปัจจุบันอาศัยอยู่บ้านเลขที่..... หมู่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....

สถานที่ทำงาน.....

เลขที่..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์สำนักงาน.....

แผนก.....

() ห้องผ่าตัดหัวใจ () ห้องสวนหัวใจ () ห้องตรวจหัวใจแบบไม่รุกราน () อื่นๆ.....

E-mail.....

() สมัครสมาชิกประเภทสามัญ 1,000 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) ตลอดชีพ (เฉพาะผู้มีใบประกอบ ทท.)

() สมัครสมาชิกโดยชำระผ่านชมรมนักปฏิบัติการเครื่องหัวใจและปอดเทียมแล้ว

() สมัครสมาชิกโดยชำระผ่านชมรมนักเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอกแล้ว (รุ่น 1-6)

() สมัครสมาชิกประเภทสมทบ 300 บาท (สามร้อยบาทถ้วน) อายุสมาชิก 2 ปี สำหรับบุคคลที่ทำงานเกี่ยวข้องกับโรคหัวใจและทรวงอก

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.