



สมาคมอีเลิร์นนิ่งแห่งประเทศไทย

e-Learning Association of Thailand

เลขที่ 670 ถนนประดิษฐ์มนูธรรม แขวงคลองเจ้าคุณสิงห์ เขตวังทองหลาง กรุงเทพฯ 10310

670 Praditmanutum R. Klongchaokunsing Wangthonglang Bangkok 10310

Tel: 02-530-3084 Fax: 02-530-3089 email: e-lat@hotmail.com www.e-lat.or.th

ใบสมัครสมาชิก / Application Form

วันที่สมัคร / Date * - -

ชื่อผู้สมัคร/ตัวแทนนิติ
Applicant / Company

นาย นาง นางสาว ดำนำหน้าอื่น _____
 Mr. Mrs. Miss. Other

รูปถ่าย

Picture

ชื่อ (Name) _____

นามสกุล (Last Name) _____

บัตรประชาชน เลขทะเบียนบุคคล บัตรอื่น ๆ _____
 Identification Card Individual registration number Other

เลขที่ / No.

ชื่อหน่วยงาน (Company) _____

ตำแหน่ง (Position) _____

ที่อยู่ / Address

บ้าน ที่ทำงาน ชื่อหน่วยงาน _____
 Home Office _____

เลขที่ _____ อาคาร/หมู่บ้าน _____ หมู่ที่ _____ ถนน/ซอย _____

Address _____

ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

City _____ State _____ Zip Code _____

โทรศัพท์/Phone _____ โทรศัพท์มือถือ/Mobile _____ โทรสาร/Fax _____

อีเมล/Email _____

ประเภทสมาชิก / Category of Register

<input type="checkbox"/> สามัญสมาชิก / Ordinary Member (1)		
สถานะ / Status	ค่าสมาชิก / Membership Fee	
	ตลอดชีพ (1) Permanent	รายปี (2) Per Year
<input type="checkbox"/> บุคคลทั่วไป (1) Personnal	<input type="checkbox"/> 5,000.-	<input type="checkbox"/> 1,000.-
<input type="checkbox"/> นิติบุคคล (2) Company	<input type="checkbox"/> 10,000.-	<input type="checkbox"/> 2,000.-

<input type="checkbox"/> ภาคีสมาชิก / Associate Member (2)		
สถานะ / Status	ค่าสมาชิก / Membership Fee	
	ตลอดชีพ (1) Permanent	รายปี (2) Per Year
<input type="checkbox"/> บุคคลทั่วไป (1) Personnal	<input type="checkbox"/> 500.-	<input type="checkbox"/> 100.-
<input type="checkbox"/> นักเรียน/นักศึกษา/ครูอาจารย์ (3) Student / Teacher	-----	

ลงชื่อ _____ (ผู้สมัคร/Applicant) ลงชื่อ _____ (ผู้รับเงิน/Recipient) ลงชื่อ _____ (เหรียญกษาปณ์/Treasurer)
 (_____) (_____) (_____)

วันที่ _____ วันที่ _____ วันที่ _____