



รูปถ่าย

1 นิ้ว

สมาคมผู้ตรวจสอบและบริหารความปลอดภัยอาคาร

The Building Safety Inspectors And Officers Association

ใบสมัครสมาชิก

Application From

เลขที่สมาชิก..... วันที่...../...../.....

(สำหรับเจ้าหน้าที่/กรณีต่ออายุสมาชิกเก่า)

ชื่อ (First Name) : นามสกุล (Surname) :

วัน/เดือน/ปี เกิด (Date Of Birth) : อายุ (Age) : เพศ (Sex) : สัญชาติ (Nationality) :

หน่วยงาน/บริษัท (Agency/Company) :

ประเภทธุรกิจ (Business Type) :

ที่อยู่บริษัท : หมู่ : ตรอก/ซอย : ถนน :

ตำบล/แขวง : อำเภอ/เขต : จังหวัด : รหัสไปรษณีย์ :

โทรศัพท์มือถือ : โทรศัพท์ : โทรสาร : Email :

ที่อยู่ปัจจุบัน : หมู่ : ตรอก/ซอย : ถนน :

ตำบล/แขวง : อำเภอ/เขต : จังหวัด : รหัสไปรษณีย์ :

โทรศัพท์มือถือ : โทรศัพท์ : ID Line : Email :

สถานที่ติดต่อ (Contact Address)

- o ที่ทำงาน (Company)
o ที่อยู่ปัจจุบัน (Home)

ระดับการศึกษาสูงสุด (Highest Degree Of Graduated)

- o ปวช. (Vocational Certificate)
o ปวส. (High Vocational Certificate)
o ปริญญาตรี (Bachelor)
o ปริญญาโท หรือ สูงกว่า (Master or Higher)

คณะ : สาขาวิชา : สถาบัน / มหาวิทยาลัย :

ข้าพเจ้าขอสมัครเข้าเป็นสมาชิก สมาคมผู้ตรวจสอบและบริหารความปลอดภัยอาคาร ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อบังคับของสมาคมฯ โดยละเอียดแล้วและยินดีปฏิบัติตามอีกทั้งจะช่วยส่งเสริมกิจกรรมต่างๆ ของสมาคมฯ เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุด หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามข้อความที่ระบุในข้อบังคับสมาคมฯ จะพ้นสภาพจากการเป็นสมาชิกทันที โดยข้าพเจ้ามีความประสงค์สมัครสมาชิกในประเภท ดังนี้

- o ประเภทบุคคล
o รายปี 300 บาท
o ราย 3 ปี 600 บาท
o ประเภทบุคคลสมทบ
o รายปี 250 บาท
o ราย 3 ปี 500 บาท
o ประเภทนิติบุคคล
o รายปี 3,000 บาท
o ราย 3 ปี 7,200 บาท
o ประเภทนิติบุคคลสมทบ
o รายปี 2,000 บาท
o ราย 3 ปี 4,000 บาท

**หมายเหตุ : ราคาดังกล่าวรวมค่าบัตรสมาชิก (สำหรับประเภทบุคคลและสมทบบุคคล)

ประเภทชำระเงิน o เงินสด จำนวน บาท

o เงินโอน เข้าบัญชี "สมาคมผู้ตรวจสอบและบริหารความปลอดภัยอาคาร" เลขที่บัญชี 140-2-35560-9 ประเภทออมทรัพย์ สาขาสี่แยกศรีวรา พร้อมส่งสำเนาใบ Pay In มาที่ โทรสาร 02-184-4613 / bsa.janjira@gmail.com,bsa.siwawut@gmail.com

o ยินยอมให้สมาคมฯ เปิดเผยชื่อ - ข้อมูลส่วนตัวเพื่อประโยชน์ในการค้นหาข้อมูลผู้ตรวจสอบจากผู้สนใจ

o ไม่ยินยอมให้สมาคมฯ เปิดเผยชื่อ - ข้อมูลส่วนตัว

ลงชื่อ ผู้สมัคร

เอกสารประกอบการสมัคร

1.สำเนาบัตรประชาชน

2.สำเนาทะเบียนบริษัท (เฉพาะนิติบุคคล)

3.สำเนาใบประกอบวิชาชีพ

4.สำเนาวุฒิบัตรผ่านการอบรมผู้ตรวจสอบอาคาร (ถ้ามี)

5.รูปถ่าย 1 นิ้ว 1 รูป

ลงชื่อ ผู้รับรอง 1

(.....)

ลงชื่อ ผู้รับรอง 2

(.....)