



สมาคมสถาปนิกสยาม ในพระบรมราชูปถัมภ์
 248/1 ซ.ศุภยวีรย์ 4 ถ.พระราม 9 (17) แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310
 ฝ่ายทะเบียน โทร. 0-2319-6555 ต่อ 109 โทรสาร 0-2319-6419
www.asa.or.th / E-mail. registration@asa.or.th , memberasa@gmail.com

แบบ สส.๑ เอกสารประกอบการสมัคร

ชื่อ-นามสกุล (ระบุนยศถ้ามี)

1. ใบสมัครเป็นสมาชิกสมาคมฯ (แบบ สส.๑ และ แบบ สส. ๑.๒) กรอกเอกสารด้วยตัวบรรจง
 2. รูปถ่ายหน้าตรงขนาด 1 นิ้ว 1 รูป (ถ่ายไม่เกิน 1 ปี) เขียนชื่อนามสกุลด้านหลังรูปด้วย
 3. หลักฐานแสดงคุณวุฒิ
 - สำเนาใบแสดงผลการศึกษา Transcript **และ**
 - สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสถาปัตยกรรมหลัก (ในกรณีที่สมัครสมาชิกสามัญวิชาชีพ ราย 5 ปี)
 4. หลักฐานแสดงความเป็นผู้มีสัญชาติไทย หรือ มีถิ่นพำนักอยู่ในประเทศไทยเป็นการถาวร
 - สำเนาทะเบียนบ้าน และ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
 - สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ อื่น ๆ.....
 5. ผู้ที่จบ ค.อ.บ. หรือ ปวส.
 - สำเนาหนังสือรับรองการผ่านงาน 2 และ 3 ปี ขึ้นไปตามลำดับ
 6. ค่าลงทะเบียน บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%
 - สมาชิกภาคี / สมาชิกสามัญวิชาชีพ 100 บาท (Vat 107 บาท)
 7. ค่าบำรุง บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%
 - ค่าบำรุงสมาชิกภาคี รายปี = 400 บาท (Vat 428 บาท) รวมค่าสมัคร 535 บาท
 - ค่าบำรุงสามัญวิชาชีพ ราย 5 ปี = 1,800 บาท (Vat 1,926 บาท) รวมค่าสมัคร 2,033 บาท
- บันทึก

หมายเหตุ

1. สมาชิกภาคี รายปี คือ ผู้สมัครที่มีใบอนุญาตหรือยังไม่มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสถาปัตยกรรมหลัก
2. สมาชิกสามัญวิชาชีพ ราย 5 ปี คือ ผู้สมัครที่มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสถาปัตยกรรมหลัก

การชำระเงิน

- เงินสด** ชำระเงินที่ สมาคมสถาปนิกสยาม ในพระบรมราชูปถัมภ์
- โอนเงิน** เข้าในนาม สมาคมสถาปนิกสยาม ในพระบรมราชูปถัมภ์
 ธนาคารกสิกรไทย สาขาถนนพระราม 9 บัญชีออมทรัพย์
 เลขที่บัญชี 713-2-02232-6

กรณีการโอนเงิน ส่งโทรสาร หลักฐานการชำระเงิน มายังฝ่ายการเงิน ที่ 0-2319-6419 พร้อมโทรยืนยัน
 การส่งใบโอนเงิน ที่ 0-2319-6555 กต 4 สมาคมฯ จะจัดส่งใบเสร็จให้ทางไปรษณีย์

การสมัครสมาชิกสมาคมฯ ทางไปรษณีย์ ให้ส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานก่อน ที่ฝ่ายทะเบียน
 ติดต่อ 0-2319-6555 ต่อ 109 และทางฝ่ายทะเบียนจะติดต่อกลับเพื่อให้ชำระเงินที่หลัง



รูปถ่าย

ใบสมัครสมาชิก

แบบ สส. ๑.๒

วันที่

ชื่อ - ชื่อสกุล (ระบวยศ ถ้ามี) นาย/นาง/นางสาว.....

ชื่อ - ชื่อสกุล (ภาษาอังกฤษ)

บัตรประชาชนเลขที่ สถานะภาพ สมรส โสด

เพศ สัญชาติ ศาสนา..... วัน เดือน ปีเกิด

ที่อยู่ปัจจุบัน หมู่ที่ หมู่บ้าน..... ซอย

ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....

โทรศัพท์มือถือ..... E-mail

สำเร็จการศึกษา (วุฒิ) สาขา

สถาบันการศึกษา ปี พ.ศ. ที่จบ

สถานที่ทำงาน

โทรศัพท์ โทรสาร.....

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสถาปัตยกรรม หมายเลข

ผู้สมัครได้อ่านระเบียบ และข้อบังคับของสมาคมสถาปนิกสยามฯ เป็นที่เข้าใจโดยตลอดแล้วจึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกและให้สัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบ และข้อบังคับของสมาคมฯ ทุกประการ

หมายเหตุ สมาคมขอสงวนสิทธิ์ในการตรวจสอบเอกสารของท่าน หากพบที่มีการปลอมแปลงเอกสารใดๆก็ตาม สมาคมฯ ขอยกเลิกสถานะภาพในการเป็นสมาชิกของท่านทันที

ลงนาม (ผู้สมัคร)

คำรับรอง

ชื่อ - ชื่อสกุล ชื่อ - ชื่อสกุล

สมาชิกสามัญวิชาชีพสมาคมสถาปนิกสยามฯ เลขที่ สมาชิกสามัญวิชาชีพสมาคมสถาปนิกสยามฯ เลขที่

ขอรับรองว่าผู้สมัครมีคุณสมบัติที่จะเป็นสมาชิกได้ ขอรับรองว่าผู้สมัครมีคุณสมบัติที่จะเป็นสมาชิกได้

ลงนาม(ผู้รับรอง) ลงนาม (ผู้รับรอง)

สำหรับเจ้าหน้าที่

สมาคมสถาปนิกสยามฯ ได้รับเข้าเป็นสมาชิกประเภท ภาคี สามัญวิชาชีพ

เลขที่.....เมื่อวันที่

ลงนาม
(นายทะเบียนสมาคมสถาปนิกสยามฯ)

ชำระเงินค่าสมัคร จำนวนบาท ใบเสร็จรับเงิน เลขที่.....ลงวันที่...../...../.....

ค่าบำรุงสมาคมฯ จำนวน.....บาท ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน