



สมาคมสถาปนิกสยาม ในพระบรมราชูปถัมภ์
248/1 ซ.ศูนย์วิจัย 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

สมาชิกเลขที่

แบบ สส.๑ สมทบเอกสารประกอบการสมัคร

ชื่อ-นามสกุล (ระบยศถ้ามี).....

- 1 กรอกใบสมัครด้วยตัวบรรจง (แบบ สส. ๒ สมทบ)
- 2 รูปถ่ายหน้าตรงขนาด 1 นิ้ว 1 รูป (ถ่ายไม่เกิน 1 ปี) เขียนชื่อนามสกุลด้านหลังรูปด้วย
- 3 หลักฐานแสดงคุณวุฒิ
 - 3.1 สำเนาใบแสดงผลการศึกษา Transcript (เฉพาะสมทบบุคคลทั่วไป)
 - 3.2 สำเนาบัตรนักศึกษา และ หนังสือรับรองการเป็นนักศึกษา (เฉพาะสมทบนักศึกษา)
 - 3.3 สำเนาทะเบียนบ้าน และ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
4. ค่าลงทะเบียน และค่าบำรุง

สมาชิกสมทบ(นักศึกษา)	ลงทะเบียน	100.- บาท
	ค่าบำรุง รายปี	<u>200.- บาท</u>
		<u>300.- บาท รวม vat 7 % = 321.- บาท</u>
สมาชิกสมทบ(บุคคลทั่วไป)	ลงทะเบียน	100.- บาท
	ค่าบำรุง รายปี	<u>900.- บาท</u>
		<u>1000.- บาท รวม vat 7 % = 1,070.- บาท</u>

หมายเหตุ

1. สมาชิกสมทบ
คือ บุคคลทั่วไป ที่จบสาขาเกี่ยวเนื่อง
2. สมาชิกสมทบ [นักศึกษา]
คือ เป็นนักศึกษาคณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ (ยังไม่จบวุฒิปริญญาตรี /เรียนต่อเนืองปี 1 ถึงปี 5)
และอยู่ในสถาบันการศึกษาที่สภาสถาปนิกรับรองวิทยฐานะ

การชำระเงิน

- [] เงินสด ชำระเงินที่ สมาคมสถาปนิกสยาม ในพระบรมราชูปถัมภ์
[] โอนเงิน เข้าในนาม สมาคมสถาปนิกสยาม ในพระบรมราชูปถัมภ์
ธนาคารสิริกิติ์ไทย สาขานนพระราม 9 บัญชีออมทรัพย์
เลขที่บัญชี 713-2-02232-6 และส่ง โทรสารหลักฐานการชำระเงิน
โทรสาร 0-2319-6419 พร้อมโทรยืนยันการส่ง ที่ 0-2319-6555 กด 4, 109

กรณีสมัครสมาชิกทางไปรษณีย์ ให้ส่งเอกสารใบสมัครพร้อมทั้งหลักฐาน และ จดหมายรับรองสถานภาพ กรณี
เป็นนิสิต-นักศึกษา ลงนามโดยอาจารย์หัวหน้าภาควิชาฯก่อน
หลังจากสมาคมฯได้รับเอกสารแล้วจะโทรแจ้งให้โอนเงินภายหลัง



รูปถ่าย

ใบสมัครสมาชิก

แบบ สส. ๑.๒ สมทบ

วันที่

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

ชื่อ - ชื่อสกุล (ภาษาอังกฤษ)

บัตรประชาชนเลขที่ สถานะภาพ สมรส โสด

เพศ สัญชาติ ศาสนา..... วัน เดือน ปีเกิด

ที่อยู่ติดต่อ..... หมู่ที่ หมู่บ้าน..... ซอย

ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์..... โทรสาร.....

โทรศัพท์มือถือ..... E-mail

ศึกษาอยู่ชั้นปีที่..... วุฒิการศึกษา สาขา

สถาบันการศึกษา ปี พ.ศ.(กรณีที่จบ).....

สถานที่ทำงาน

ผู้สมัครได้อ่านระเบียบ และข้อบังคับของสมาคมสมาชิกลูกเสือสยามฯ เป็นที่เข้าใจโดยตลอดแล้วจึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกและให้สัญญาว่าจะปฏิบัติตามให้ถูกต้องตามระเบียบ และข้อบังคับของสมาคมฯ ทุกประการ

หมายเหตุ ลงนาม (ผู้สมัคร)
สมาคมขอสงวนสิทธิ์ในการตรวจสอบเอกสารของท่าน หากพบที่มีการปลอมแปลงเอกสารใดๆก็ตาม สมาคมฯ ขอยกเลิกสถานะภาพในการเป็นสมาชิกของท่านทันที

สำหรับเจ้าหน้าที่	
คำรับรอง	
ชื่อ - ชื่อสกุล	ชื่อ - ชื่อสกุล
สมาชิกสามัญวิชาชีพสมาคมสมาชิกลูกเสือสยามฯ เลขที่	สมาชิกสามัญวิชาชีพสมาคมสมาชิกลูกเสือสยามฯ เลขที่
ขอรับรองว่าผู้สมัครมีคุณสมบัติที่จะเป็นสมาชิกได้	ขอรับรองว่าผู้สมัครมีคุณสมบัติที่จะเป็นสมาชิกได้
ลงนาม(ผู้รับรอง)	ลงนาม (ผู้รับรอง)

สมาคมสมาชิกลูกเสือสยามฯ ได้รับเข้าเป็นสมาชิกประเภท สมทบ สมทบนักศึกษา

เลขที่.....เมื่อวันที่

ลงนาม
(นายทะเบียนสมาคมสมาชิกลูกเสือสยามฯ)

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

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