



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](http://www.asa.or.th) Email : [register@asa-member.com](mailto:register@asa-member.com)

**แบบ สส.๑ เอกสารประกอบการสมัคร**

ชื่อ-นามสกุล (ระบุนยศถ้ามี) .....

- ใบสมัครเป็นสมาชิกสมาคมฯ (แบบ สส.๑ และ แบบ สส. ๑.๒) กรอกเอกสารด้วยตัวบรรจง
- รูปถ่ายหน้าตรงขนาด 1 นิ้ว 1รูป (ถ่ายไม่เกิน 1 ปี) เขียนชื่อนามสกุลด้านหลังรูปด้วย
- หลักฐานแสดงคุณวุฒิ**

สมาชิกประเภท ภาคี - รายปี

- สำเนาใบแสดงผลการศึกษา Transcript

สมาชิกประเภท สามัญ - ราย 5 ปี

- สำเนาใบแสดงผลการศึกษา Transcript (ถ้ามี)  
และ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสถาปัตยกรรมหลัก

- หลักฐานแสดงความเป็นผู้มีสัญชาติไทย หรือมีถิ่นพำนักอยู่ในประเทศไทยเป็นการถาวร**

- สำเนาทะเบียนบ้าน และ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน  
 สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ อื่น ๆ.....

- ผู้ที่จบ ค.อ.บ. หรือ ปวส.**

- สำเนาหนังสือรับรองการผ่านงาน 2 และ 3 ปีขึ้นไปตามลำดับ

- ค่าลงทะเบียน บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%**

- ประเภท ภาคี รายปี = 100 บาท

- ประเภท สามัญ ราย 5 ปี = 500 บาท

บันทึก.....

**หมายเหตุ**

- สมาชิกภาคี รายปี คือ ผู้สมัครที่มีใบอนุญาตหรือยังไม่มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสถาปัตยกรรมหลัก
- สมาชิกสามัญ ราย 5 ปี คือ ผู้สมัครที่มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสถาปัตยกรรมหลัก

**การชำระเงิน**

- เงินสด** ชำระเงินที่ สมาคมสถาปนิกสยาม ในพระบรมราชูปถัมภ์
- โอนเงิน** เข้าในนาม สมาคมสถาปนิกสยาม ในพระบรมราชูปถัมภ์  
ธนาคารกรุงเทพ สาขาเหม่งจ๋าย บัญชีเงินฝากสะสมทรัพย์  
เลขที่บัญชี 048-7-13826-5

กรณีการโอนเงิน ส่งหลักฐานการชำระเงิน โทรสาร : 0-2319-6419 หรือ Email: [register@asa-member.com](mailto:register@asa-member.com)

ติดต่อทางโทรศัพท์ 0-2319-6555 กด 113 (ทะเบียน) และฝ่ายการเงินจะจัดส่งใบเสร็จให้ทางไปรษณีย์

การสมัครสมาชิกสมาคมฯ ทางไปรษณีย์ ให้ส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานก่อนชำระเงิน ที่สมาคมฯ

ติดต่อ 0-2319-6555 ต่อ 113 และทางทะเบียนจะติดต่อกลับเพื่อดำเนินการต่อไป



รูปถ่าย

แบบ สส. ๑.๒

**ใบสมัครสมาชิก**

วันที่ .....

ชื่อ - ชื่อสกุล(ระบยศ 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 .....

ผู้สมัครขอรับรองว่าได้ให้ข้อมูลตามความเป็นจริง และยอมรับว่าจะปฏิบัติตามระเบียบและข้อบังคับของสมาคมฯ ทุกประการ การเป็นสมาชิกจะสมบูรณ์เมื่อได้ผ่านการอนุมัติจากคณะกรรมการสมาคมฯ

ลงนาม ..... (ผู้สมัคร)

**หมายเหตุ** สมาคมขอสงวนสิทธิ์ในการตรวจสอบเอกสารของท่าน หากพบที่มีการปลอมแปลงเอกสารใดๆก็ตาม สมาคมฯ ขอยกเลิกสถานะภาพในการเป็นสมาชิกของท่านทันที

**สำหรับเจ้าหน้าที่**

คำรับรอง

ชื่อ - ชื่อสกุล .....

สมาชิกสามัญ สมาคมสถาปนิกสยามฯ เลขที่ .....

ขอรับรองว่าผู้สมัครมีคุณสมบัติที่จะเป็นสมาชิกได้

ลงนาม .....(ผู้รับรอง)

ชื่อ - ชื่อสกุล .....

สมาชิกสามัญ สมาคมสถาปนิกสยามฯ เลขที่ .....

ขอรับรองว่าผู้สมัครมีคุณสมบัติที่จะเป็นสมาชิกได้

ลงนาม ..... (ผู้รับรอง)

สมาคมสถาปนิกสยามฯ ได้รับเข้าเป็นสมาชิกประเภท  ภาคี  สามัญ

เลขที่.....เมื่อวันที่ .....

ลงนาม .....

(นายทะเบียนสมาคมสถาปนิกสยามฯ)

ใบเสร็จรับเงิน เลขที่ ..... ลงวันที่ ..... / ..... / .....

ชำระค่าลงทะเบียน/ค่าบำรุงสมาคมฯ จำนวน .....บาท ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน