



## ใบสมัครสมาชิก

ชมรมอายุรศาสตร์สัตวแพทย์แห่งประเทศไทย

(The Thai Society of Veterinary Internal Medicine)

วันที่..... เดือน ..... พ.ศ.....

### เรียน ฝ่ายทะเบียนชมรม

ข้าพเจ้า(น.สพ./สพ.ญ.).....นามสกุล.....  
ชื่อภาษาอังกฤษ.....  
อีเมลล์.....เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....  
เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ 01-...../25..... เลขประจำตัวประชาชน            
สำเร็จการศึกษาจากคณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัย .....รุ่นที่..... ปีการศึกษา .....  
เลขสมาชิกสมาคมสัตวแพทย์ผู้ประกอบการบำบัดโรคสัตว์แห่งประเทศไทย (VPAT).....

### ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

สถานที่ทำงาน..... ตำแหน่ง.....  
เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

สถานที่สำหรับจัดส่งเอกสารคือ  บ้าน  ที่ทำงาน

ช่องทางที่สะดวกที่สุดในการรับข่าวสาร  โทรศัพท์มือถือ  อีเมลล์  ที่อยู่ที่บ้าน/ ที่ทำงาน

มีความประสงค์ขอสมัครเป็นสมาชิก “ชมรมอายุรศาสตร์สัตวแพทย์แห่งประเทศไทย” และข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของชมรมฯทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร  
(.....) ตัวบรรจง

### สำหรับเจ้าหน้าที่

รับรองในการประชุมกรรมการครั้งที่ .....

หมายเลขสมาชิก .....



ชมรมอายุรศาสตร์สัตวแพทย์แห่งประเทศไทย

THE THAI SOCIETY OF VETERINARY INTERNAL MEDICINE

559/2 ถนนประดิษฐ์มนูธรรม แขวงวังทองหลาง เขตวังทองหลาง กรุงเทพฯ 10310

559/2 Praditmanuthum Road, Wangthongluang, Wangthongluang, Bangkok 10310

Tel: +662 5141 315 - 6, +666 3456 836 Fax: +662 5141 370 e-mail: TSVIM2015@gmail.com

### เอกสารที่ใช้ในการสมัครสมาชิก

1. ใบสมัครสมาชิก
2. เอกสารรับรองวุฒิจบการศึกษาจากมหาวิทยาลัย หรือสำเนาบัตรประจำตัวสมาชิกสัตวแพทย์สภา

### ขั้นตอนการลงทะเบียนสมัครสมาชิก

1. กรอกใบสมัครสมาชิกให้ครบถ้วน
2. นำเอกสารทั้ง 2 อย่าง ส่งมาได้ 3 ช่องทางดังต่อไปนี้
  - ทางอีเมลล์ [tsvim.regis@gmail.com](mailto:tsvim.regis@gmail.com)
  - ทางโทรสาร. 0-2514-1370
  - ทางไปรษณีย์ จ่าหน้าซองถึง ชมรมอายุรศาสตร์สัตวแพทย์แห่งประเทศไทย  
559/2 ถนนประดิษฐ์มนูธรรม แขวงวังทองหลาง เขตวังทองหลาง กรุงเทพฯ 10310  
วงเล็บมุมซอง “สมัครสมาชิก”

**เพื่อสิทธิประโยชน์ของท่านเมื่อส่งเอกสารแล้วกรุณาแจ้งทางอีเมลล์ [tsvim.regis@gmail.com](mailto:tsvim.regis@gmail.com)**

3. การเป็นสมาชิกสภาของท่านจะสมบูรณ์หลังจากผ่านการรับรองจากที่ประชุมคณะกรรมการชมรมฯ