

ใบสมัครสมาชิกสถาบันพลาสติก ประเภทบุคคล
(Application for Personal Member)

สำหรับผู้บริหาร
เลขสมาชิก
<input type="radio"/> อนุมัติรับทราบ
การเป็นสมาชิกสถาบัน
(.....)
ผู้อำนวยการฝ่ายบริหารงานกลาง
วันที่อนุมัติ

1. ข้อมูลผู้สมัครสมาชิก (กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน)

ชื่อ/Name นาย/Mr. นาง/Mrs. นางสาว/Miss.

นามสกุล/Surname.....

เลขประจำตัวประชาชน/Identification Number

เพศ/Gender ชาย/Male หญิง/Female อายุ/Age ปี (Years)

อาชีพ/Career

2. ที่อยู่ปัจจุบัน/Present Address: เลขที่/No. หมู่ที่ /Moo.

อาคาร..... ซอย/Soi

ถนน/Road แขวง/ตำบล /Sub-District

เขต/อำเภอ /District..... จังหวัด/Province

รหัสไปรษณีย์/Postcode เบอร์โทร/Tel.

โทรสาร/ Fax..... E-mail

สถานที่ทำงาน/Work Place: ชื่อสถานที่ทำงาน.....

เลขที่/No. หมู่ที่ /Moo. อาคาร.....

ซอย/Soi ถนน/Road

แขวง/ตำบล /Sub-District เขต/อำเภอ /District.....

จังหวัด/Province รหัสไปรษณีย์/Postcode

เบอร์โทร/Tel. โทรสาร/ Fax.....

ที่อยู่สำหรับการจัดส่งเอกสาร /Forwarding Address เหมือนที่อยู่ข้างต้น อื่นๆ โปรดระบุ

.....

.....

3. กิจกรรมของสถาบันพลาสติกที่ท่านสนใจ

Information/Intelligence

Training & Skill Certificate

Product & Design/ Innovation Service/Consulting

Advertise & Marketing

Machine Service

ลงชื่อผู้สมัคร

(.....)

วันที่ (Date)...../..... /.....

เอกสารประกอบการพิจารณา: สำเนาบัตรประชาชนและรับรองสำเนาถูกต้อง

***กรุณาจัดส่งใบสมัครต้นฉบับ พร้อมเอกสารประกอบการพิจารณา ถึงแผนกการตลาด สถาบันพลาสติก

**หมายเหตุ: กรณีมีการเปลี่ยนแปลงที่อยู่กรุณาแจ้งกลับสถาบันพลาสติกเพื่อใช้ในการปรับปรุงฐานข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน

วิธีการชำระเงิน

เงินสด

สั่งจ่ายเช็คในนาม (Cheque payable to) “อุตสาหกรรมพัฒนามูลนิธิ เพื่อสถาบันพลาสติก”

ธนาคารกรุงไทย สาขากรมโรงงานอุตสาหกรรม บัญชีออมทรัพย์ เลขที่บัญชี 980-5-04053-4

เพื่อเป็นการยืนยันการชำระเงิน กรุณาส่งสำเนาการโอนเงินมาทางอีเมล pemika.t@thaiplastics.org,
center.p@thaiplastics.org หรือโทร 092 258 3286 (คุณเปมิกา), 081 246 0885 (คุณเซ็นเตอร์), 02-058-4988, 02-3915340-43