



ICOMOS THAILAND Secretary office 25th fl. of Thanalongkorn Bldg.
666, Borommaratchachonnani Road., Bang-Plad,
BANGKOK 10700 THAILAND
Tel./Fax. +66 2446 8100
e-mail: admin@icomosthai.org http://www.icomosthai.org

[FORM 3]

ใบสมัครสมาชิกรายปี ICOMOS INTERNATIONAL (JANUARY – DECEMBER 2018)

(กรุณากรอกด้วยตัวบรรจงและทำเครื่องหมาย X หน้าข้อความที่ต้องการ)

1) ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว _____ นามสกุล _____

2) สมาชิกอิโคโมสไทย ประเภท _____ รายปี _____ ตลอดชีพ no. _____

3) _____ ขอยื่นรับการสมัครสมาชิกรายปี ICOMOS INTERNATIONAL 20.....

ประเภท _____ Individual Membership 25 EURO ต่อปี (1,200 บาท)*
_____ Young Professional Membership (อายุไม่เกิน 30 ปี) 15 EURO ต่อปี (700 บาท)*
_____ Institution Membership 240 EURO ต่อปี (11,700 บาท)*

4) ชำระค่าสมาชิกโดย

_____ เงินสด

_____ โอนเงินเข้าบัญชี ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาเทเวศร์ ประเภทออมทรัพย์

ชื่อบัญชี "สมาคมอิโคโมสไทย" เลขที่ 020-267232-8

5) ต้องการรับบัตรสมาชิก โดย ไปรษณีย์ลงทะเบียน รับด้วยตนเอง

6) โปรดกรอกรายละเอียดข้างล่างด้วยภาษาอังกฤษ (ตัวพิมพ์ใหญ่)

M./MRS./MS. _____ SURNAME _____

PROFESSION: _____

MAILING ADDRESS: _____

E-MAIL: _____ DATE OF BIRTH (DD/MM/YYYY) _____

7) การต่ออายุสมาชิกภาพสำหรับปีถัดไป จะต้องแจ้งภายในเดือนกันยายน ถึง ธันวาคม เท่านั้น

8) ข้าพเจ้าได้อ่านรายละเอียด "จรรยาบรรณสมาชิก Ethical Commitment Statement for ICOMOS Members" และ "ระเบียบ ICOMOS Statutes" (ดูได้จากเว็บไซต์อิโคโมสไทย หน้าสมาชิก) ทั้งนี้ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามและให้ความร่วมมือตามที่ระบุไว้ ทุกประการ

ลงชื่อสมาชิก _____ วันที่ _____

9) หมายเหตุ

- โปรดส่งใบยืนยันทางโทรสารหรือทางไปรษณีย์ หรือทาง e-mail: admin@icomosthai.org
- โปรดส่งสำเนาใบนำเงินเข้าบัญชีทางโทรสาร หรือทางไปรษณีย์ หรือทาง e-mail: admin@icomosthai.org
- เมื่อทางอิโคโมสไทยได้รับเงินเรียบร้อยแล้วจะดำเนินการส่งใบเสร็จรับเงินและบัตรสมาชิกตามที่อยู่ข้างต้น
- อิโคโมสไทยขอใช้อัตราแลกเปลี่ยนเงิน 1 EURO ต่อ 50 บาท (จนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลง) โดยส่วนต่างของอัตราในปัจจุบันจะนำเข้ามาสมทบกองทุนอิโคโมสไทยเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานด้านสมาชิกต่อไป

สำหรับเจ้าหน้าที่

ชำระเงินโดย เงินสด โอนเข้าบัญชีธนาคาร _____ ใบเสร็จรับเงิน เลขที่ _____

บัตรสมาชิก เลขที่ _____

การจัดส่งบัตรสมาชิก ไปรษณีย์ลงทะเบียน วันที่ _____ ผู้ส่ง _____

มารับด้วยตนเอง วันที่ _____ ผู้รับ _____

ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่ รับเงิน/รับสมัคร วันที่ _____