

ใบสมัครสมาชิก (ประเภทบุคคล)

สมาชิกสามัญ

รายปี

ราย 5 ปี

ตลอดชีพ

สมาชิกสมทบ

รายปี

ชื่อ(ภาษาไทย).....เลขที่ประจำตัวบัตรประชาชน.....

ชื่อ(ภาษาอังกฤษ).....

วันเดือนปีเกิด.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....E-mail.....

ที่ทำงานปัจจุบัน

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....โทรศัพท์.....

ชื่อองค์กร.....ประเภทธุรกิจ..... website.....

ประวัติการทำงาน

ตำแหน่ง	หน่วยงาน	องค์กร	จำนวนปี
.....
.....
.....
.....

ประวัติการศึกษา

ระดับ	ภาควิชา	สถาบัน
.....
.....
.....
.....

วุฒิปริญญาชีพ

.....

บุคคลอ้างอิงที่สามารถติดต่อได้

ชื่อ	หน่วยงาน	องค์กร	โทรศัพท์
.....
.....

ทักษะ/ความชำนาญ/ความสามารถพิเศษ

.....
.....
.....

วัตถุประสงค์ของการสมัครเป็นสมาชิกและสิ่งที่คาดหวังจะได้รับจากสมาคม

.....
.....
.....

การอาสาสมัครช่วยงานสมาคม

ด้าน.....

.....
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้น ถูกต้องครบถ้วนและเป็นจริง พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าขอให้
การรับรองว่าจะปฏิบัติตามข้อบังคับ และระเบียบสมาคมของสมาคมอย่างเคร่งครัด

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้สมัคร

วันที่.....

หมายเหตุ :

- ที่อยู่สำหรับการจัดส่งเอกสาร บ้านพัก ที่ทำงาน
- การชำระค่าบำรุงสมาคม เงินสด จำนวน.....บาท
 เช็คธนาคาร.....
เลขที่เช็ค.....จำนวนเงิน.....บาท

- บัญชีเงินฝากสมาคมผู้ตรวจสอบภายในแห่งประเทศไทย :

ธนาคารกรุงศรีอยุธยา สาขาซอยทองหล่อ บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 255-115539-5

- การส่งเอกสารถึงสมาคม

ที่ตั้ง: เลขที่ 2 อาคารมูลนิธิเซนต์คาเบรียลแห่งประเทศไทย ชั้น 4 ซ.ทองหล่อ 25 สุขุมวิท 55 กทม.10110

E-mail: Member@theiiat.or.th