



สมาคมผู้ตรวจสอบภายในแห่งประเทศไทย (สตท.)  
ตัวแทน IIA ในประเทศไทย



The Institute of Internal Auditors of Thailand

2 อาคารมูลนิธิคณะเซนต์คาเบรียลแห่งประเทศไทย ซอยทองหล่อ 25 ถนนสุขุมวิท 55 เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110  
Tel. (662) 712-9124-7 Fax. (662) 712-9128 E-mail: member@theiiat.or.th http://www.theiiat.or.th

แบบแจ้งการต่ออายุสมาชิก

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เลขที่สมาชิก.....

ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย) น.ส./นาง/นาย.....ชื่อ-สกุล(ภาษาอังกฤษ) Mr./Miss/Mrs.....

ข้าพเจ้าประสงค์จะขอต่ออายุสมาชิกประเภท กรุณาทำเครื่องหมาย (✓) หน้าประเภทสมาชิกที่ต้องการ พร้อมชำระค่าสมาชิกตามอัตราที่ระบุ และนำส่งแบบฟอร์มนี้กลับมายังสมาคมฯ เพื่อจะได้ดำเนินการต่อไป

- |                       |                           |                    |            |
|-----------------------|---------------------------|--------------------|------------|
| <input type="radio"/> | รายปี (สามัญ/บุคคล)       | ค่าธรรมเนียมสมาชิก | 1,070 บาท  |
| <input type="radio"/> | ราย 5 ปี (สามัญ/บุคคล)    | ค่าธรรมเนียมสมาชิก | 4,280 บาท  |
| <input type="radio"/> | รายปี (วิสามัญ/นิติบุคคล) | ค่าธรรมเนียมสมาชิก | 10,700 บาท |
| <input type="radio"/> | สมาชิกตลอดชีพ             | ค่าธรรมเนียมสมาชิก | 16,050 บาท |

(อัตราดังกล่าวรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% แล้ว)

ท่านทำงานเกี่ยวข้องกับงานตรวจสอบภายในหรือไม่  ใช่  ไม่ใช่ อื่นๆ.....

สถานที่ทำงาน บริษัท/องค์กร.....ตำแหน่ง.....ประสบการณ์ทำงาน.....ปี

E-Mail.....เบอร์โทร.....วุฒิบัตร  ไม่มี  มี ได้แก่.....

ที่อยู่จัดส่งเอกสาร  ที่อยู่เดิม  ที่อยู่ใหม่ (โปรดระบุ) ออกใบเสร็จในนาม บุคคล องค์กร

ได้ส่งเงินค่าต่ออายุสมาชิกฯ ให้แก่ทางสมาคมฯ โดย

เงินสด  ธนาณัติ สั่งจ่าย สมาคมผู้ตรวจสอบภายในแห่งประเทศไทย ปณ.....

เช็คสั่งจ่ายสมาคมผู้ตรวจสอบภายในแห่งประเทศไทย ธนาคาร..... เช็คเลขที่.....

นำเงินสด/เช็ค เข้าชื่อบัญชี สมาคมผู้ตรวจสอบภายในแห่งประเทศไทย ธนาคารกรุงศรีอยุธยา สาขาซอยทองหล่อ บัญชี

ประเภทออมทรัพย์ เลขที่บัญชี 255-1-15539-5 และโปรดแจ้งการโอนเงิน ผ่านอีเมล Member@theiiat.or.th หรือ เครื่องโทรสาร หมายเลข

0 2712 9128 สตท.จะออกใบเสร็จรับเงินพร้อมบัตรสมาชิกและส่งกลับให้ท่าน ภายใน 10 วันทำการ ทางไปรษณีย์

ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม (คุณชวีวรรณ สารมะโน 02-712-9124 ต่อ 104)

ลงชื่อ..... (ผู้สมัคร)

วันที่สมัคร...../...../.....

กรุณาส่งเอกสารการสมัครสมาชิกพร้อมหลักฐานการชำระเงินมาที่ E-mail: Member@theiiat.or.th