



เลขที่สมาชิก □□□□

ใบสมัครสมาชิก/ต่ออายุสมาชิก

“วารสารวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์”

- สมัครสมาชิกใหม่ ต่ออายุสมาชิก โดยมีหมายเลขสมาชิกเดิมคือ.....
- ชื่อสมาชิก**
 (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
 มหาวิทยาลัย/วิทยาลัย/โรงพยาบาล/ห้องสมุด.....
 อื่น ๆ โปรดระบุ.....
- ประเภทสมาชิก**
 ศิษย์ปัจจุบัน/บุคลากรในวิทยาลัยฯ ศิษย์เก่า..... รุ่นที่..... บุคลากรทั่วไป
 อื่น ๆ ระบุ.....
- ออกใบเสร็จในนาม**.....
- ที่อยู่** (สำหรับจัดส่งวารสาร).....
เลขที่..... หมู่..... หมู่บ้าน/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....ต่อ.....โทรสาร.....
- ระยะเวลา**
 ศิษย์ปัจจุบัน ระยะเวลา 1 ปี เป็นจำนวนเงิน 160 บาท
 ศิษย์เก่า ระยะเวลา 1 ปี เป็นจำนวนเงิน 200 บาท
 ศิษย์เก่า ระยะเวลา 2 ปี เป็นจำนวนเงิน 380 บาท
 บุคลากรทั่วไป ระยะเวลา 1 ปี เป็นจำนวนเงิน 250 บาท
 บุคลากรทั่วไป ระยะเวลา 2 ปี เป็นจำนวนเงิน 500 บาท

เริ่มปีที่.....ฉบับที่.....ประจำเดือน มกราคม-มิถุนายน กรกฎาคม-ธันวาคม
- ชำระค่าสมาชิกวารสารวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์**
เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น.....บาท (.....) ตัวอักษร

หมายเหตุ การโอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร

ธนาคารกรุงไทย สาขาอุตรดิตถ์

ชื่อบัญชี วารสาร วพ. อุตรดิตถ์ โดยสมาคมศิษย์เก่าฯ

หมายเลขบัญชี 510 - 0 - 83989 - 9

ส่งหลักฐานการชำระเงินมาที่ journal@unc.ac.th

ลายมือชื่อผู้สมัคร.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่..... หมายเลขสมาชิก.....

เริ่มปีที่.....ฉบับที่.....ถึงปีที่.....ฉบับที่.....

ผู้รับเงิน.....