



# Application Form TNS

For registrar only

สำหรับนายทะเบียน  
เลขที่สมาชิก .....  
ลงวันที่ ..... / ..... / .....

## ใบสมัครสมาชิก สมาคมประสาทวิทยาศาสตร์ไทย

Date Month Year

Name (Thai) วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

1. ชื่อ-นามสกุล (ไทย) \_\_\_\_\_

(โปรดระบุค่านำหน้าชื่อ นาย/ นาง/ นางสาว/ ดร. ยศและตำแหน่งทางวิชาการ)

Name (English) ชื่อ-นามสกุล (อังกฤษ) \_\_\_\_\_

(โปรดกรอกทั้งชื่อไทยและอังกฤษเพื่อความสะดวกในการจัดทำข้อมูลสมาชิก)

Workplace address

2. ที่ทำงานปัจจุบัน \_\_\_\_\_

Tel โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ Fax โทรสาร \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Current contact address

3. ที่อยู่ปัจจุบัน \_\_\_\_\_

Tel โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ Fax โทรสาร \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Prefer contact by TNS

ที่อยู่ที่ใช้ติดต่อกับทางสมาคม  ที่ทำงานปัจจุบัน  ที่อยู่ปัจจุบัน

4. วัน เดือน ปี เกิด Date of birth อายุ \_\_\_\_\_ ปี Age Years old

Highest education การศึกษาสูงสุด คุณวุฒิ \_\_\_\_\_ Specialty สาขาวิชา

Institute สถาบัน \_\_\_\_\_ Year of completion ปีที่สำเร็จ

6. ตำแหน่ง Current position \_\_\_\_\_

Research interest \_\_\_\_\_

7. งานวิจัยที่ทำ/สนใจ \_\_\_\_\_

Member of any organization

8. สมาคมสาขาวิชาอื่นที่เป็นสมาชิก 8.1 \_\_\_\_\_  
8.2 \_\_\_\_\_

I would like to apply for Thai Neuroscience Society

9. ข้าพเจ้าขอสมัครเป็นสมาชิกสมาคมประสาทวิทยาศาสตร์ไทยประเภท  
Lifetime ordinary member (application fee 1,000 Baht)

สามัญตลอดชีพ (ค่าบำรุงสมาคม 1,000 บาท)

I have paid the application fee by

10. ข้าพเจ้าได้ชำระค่าบำรุงสมาคม เป็น  
Cash เงินสด  Cheque Number: \_\_\_\_\_ เลขที่เช็คธนาคาร

made payable to in Thai below  
ส่งจ่ายในนาม สมาคมประสาทวิทยาศาสตร์ไทย  
Transfer to Siam Commercial Bank (SCB), Siriraj Branch, Account no.: 016-2-95537

โอนเข้า บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาศิริราช เลขที่ 016-2-95537-9  
Account name: (in Thai below) translated to "Thai Neuroscience Society"  
ชื่อบัญชี "สมาคมประสาทวิทยาศาสตร์ไทย"  
of the amount of "One thousand Baht"  
เป็นจำนวนเงิน "หนึ่งพันบาทถ้วน" และได้ส่งสำเนาหลักฐานการชำระเงินมาพร้อมกับใบสมัครนี้

Signature

11. ลงชื่อผู้สมัคร \_\_\_\_\_

For treasurer only

ส่งใบสมัครและหลักฐานการชำระค่าบำรุงสมาคมมาที่:  
thaineurosciencesociety@gmail.com  
Send your application form together with the  
evidence for payment to  
thaineurosciencesociety@gmail.com

สำหรับเหรัญญิก  
ได้รับเงินแล้ว  
วันที่ ..... / ..... / .....  
ใบเสร็จเลขที่ .....  
ลงนาม .....