



สมาคมเวชศาสตร์นิวเคลียร์แห่งประเทศไทย

Nuclear Medicine Society of Thailand

ใบสมัครสมาชิก

☐ สามัญ(ตลอดชีพ) 1,000 บาท

☐ สามัญ(in-training) 100 บาท/ปี (ชำระรายปีจนกว่าจะสามารถสมัครแบบตลอดชีพหลังจบ)

1 ชื่อ-นามสกุล (นาย นาง นางสาว) _____

Name-Surname (Mr.Ms. Mrs.) _____

2 วัน เดือน ปีเกิด (พ.ศ.) _____

3 สัญชาติ _____ เชื้อชาติ _____ ศาสนา _____

4 สำเร็จการศึกษาสูงสุด _____ ชื่อคุณวุฒิเดิม _____ ชื่อคุณวุฒีย่อ(สาขา) _____ สถาบัน _____

ไทย _____

อังกฤษ _____

5 ตำแหน่งงาน ☐ แพทย์ปฏิบัติงานด้านเวชศาสตร์นิวเคลียร์

โปรด ☒ ☐ นักรังสีการแพทย์ ปฏิบัติงาน ☐ scan ☐ hotlab ☐ scan และ hotlab

☐ นักรังสีการแพทย์ ปฏิบัติงาน ☐ ฟิสิกส์การแพทย์

☐ นักฟิสิกส์การแพทย์

☐ พยาบาล

☐ เภสัชกร

☐ อาจารย์

☐ นักเคมี ปฏิบัติงาน ☐ hotlab ☐ cyclotron ☐ อื่นๆ _____

☐ นักวิทยาศาสตร์ ปฏิบัติงาน ☐ hotlab ☐ cyclotron ☐ อื่นๆ _____

☐ อื่นๆ (ระบุตำแหน่ง) _____

☐ แพทย์ประจำบ้าน ปี: _____ ☐ free train ☐ ต้นสังกัด(ระบุ) _____

☐ นักศึกษาที่มีความเกี่ยวข้อง (ระบุสาขา) _____

6 สถานที่ทำงาน (กรณารับชื่อสถาบันและที่อยู่) _____

เลขที่ _____ ขอย _____ ถนน _____

แขวง/ตำบล _____ เขต/อำเภอ _____ จังหวัด _____

รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์สถานที่ทำงาน _____

7 เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ _____

8 E-mail (ตัวบรรจง) _____

9 สมาชิกในสมาคม หรือ องค์กรอื่นๆ _____

ลงชื่อผู้สมัคร

ลงชื่อผู้รับรอง(หัวหน้างาน)

(_____)

(_____)

วัน/เดือน/ปี

วัน/เดือน/ปี

ขอส่งใบสมัครเพื่อรับรองการพิจารณาอนุมัติเบื้องต้นโดยกรรมการสมาคมเวชศาสตร์นิวเคลียร์แห่งประเทศไทย

นายทะเบียน: พญ. วิชชา จารุรัตน์ E-mail: Wichana.cha@mahidol.edu

แพทย์: พญ. อจลญา เตะยธิต E-mail: dr.ajalaya@gmail.com

เมื่อที่ประชุมอนุมัติ เหนือสัญญาจะแจ้งกลับให้ออนไลน์ค่าสมาชิก →

บัญชี

สมาคมเวชศาสตร์นิวเคลียร์แห่งประเทศไทย

ธนาคารไทยพาณิชย์ (SCB)

เลขที่บัญชี

016-466409-7