

ใบสมัครสมาชิกวารสารเวชสารแพทย์ทหารบก
Royal Thai Army Medical Journal

ประเภทสมาชิก

กรุณากรอกข้อมูลสมาชิก (ตัวบรรจง)

ประเภทบุคคล

ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....
สถานที่ทำงาน.....แผนก/หน่วยงาน.....ตำแหน่ง.....
เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ประเภทหน่วยงาน

ชื่อหน่วยงาน.....ชื่อผู้ติดต่อ.....
เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....

สถานที่จัดส่งวารสาร

ที่อยู่ปัจจุบัน.....
สถานที่ทำงาน.....

อัตราค่าสมาชิก ปีละ 160 บาท (เวชสารแพทย์ทหารบก ออก ปีละ 4 ฉบับ)

การชำระค่าสมาชิก

ธนาคาร การส่งจ่าย ในนาม เวชสารแพทย์ทหารบก
ที่อยู่ บรรณาธิการเวชสารแพทย์ทหารบก
เลขที่ 8 กองวิทยาการ กรมแพทย์ทหารบก
ถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400