



ใบแจ้งข้อมูลปัจจุบัน

เลขที่รับ.....

สมาคมนิสิตเก่าอักษรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ในพระราชูปถัมภ์ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

ใบสมัครสมาชิก

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/ อื่นๆ.....) นามสกุล

ขณะศึกษา ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/ อื่นๆ.....) นามสกุล

วัน เดือน ปีเกิด วันที่ เดือน..... พ.ศ.....

ที่อยู่ เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน/อาคาร ชั้น.....

ต.รอก/ซอย ถนน..... แขวง/ตำบล

เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์..... มือถือ..... โทรสาร.....

E-mail.....

การศึกษาในคณะอักษรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เข้าศึกษาปี พ.ศ..... รุ่น.....

อักษรศาสตรบัณฑิต สาขาวิชา..... รับพระราชทานปริญญาบัตรปี พ.ศ.....

อักษรศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชา..... รับพระราชทานปริญญาบัตร ปี พ.ศ.

อักษรศาสตรดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชา..... รับพระราชทานปริญญาบัตร ปี พ.ศ.

อาชีพปัจจุบัน ข้าราชการ/พนักงานมหาวิทยาลัย พนักงานรัฐวิสาหกิจ พนักงานองค์กรเอกชน เจ้าของธุรกิจ
 อาชีพอิสระ อื่นๆ(ระบุ)

ตำแหน่ง..... ฝ่าย

สถานที่ทำงาน

เลขที่..... ต.รอก/ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ โทรสาร..... E-mail.....

สถานที่จัดส่งเอกสาร / วารสารอักษรสัมพันธ์ (กรุณาเลือกที่เดียว) ที่บ้าน ที่ทำงาน E-mail

ลงชื่อผู้สมัคร

วันที่สมัคร.....

วิธีการสมัคร

๑. ขอรับใบสมัครหรือ download แบบฟอร์มจาก website ของสมาคมฯ <http://www.arts.chula.ac.th/AlumWeb/index.html> และส่งเอกสารการสมัครได้ทาง E-mail : artsalumnicu@gmail.com หรือ โทรสาร ๐-๒๒๕๓-๒๐๕๙ หรือยื่นใบสมัครที่สำนักงานสมาคมฯ ชั้นลอย อาคารมหาจักรีสิรินธร คณะอักษรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ถนนพญาไท เขตปทุมวัน กทม. ๑๐๓๓๐

๒. การชำระเงิน ค่าสมาชิกสามัญตลอดชีพ ๕๐๐ บาท สมาชิกสมทบ* (นิสิตปัจจุบันระดับปริญญาตรี) ๑๐๐ บาท โดย โอนเงินเข้าบัญชีชื่อ “สมาคมนิสิตเก่าอักษรศาสตร์ จุฬาฯ” บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ ๔๐๑-๒-๑๒๕๐๓-๐ ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขาย่อยจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และส่งสำเนาใบโอนเงินมายังสำนักงานสมาคมฯ ทาง E-mail หรือ โทรสาร ๐-๒๒๕๓-๒๐๕๙ หรือทางไปรษณีย์ตามที่อยู่ของสมาคมฯ

ติดต่อสอบถาม โทรศัพท์ ๐-๒๒๕๓-๒๐๕๙, ๐-๒๒๑๘-๔๘๕๘ โทรสาร ๐-๒๒๕๓-๒๐๕๙ E-mail: artsalumnicu@gmail.com

* สมาชิกสมทบ เมื่อจบการศึกษาแล้ว และประสงค์จะเป็นสมาชิกสามัญตลอดชีพ จะต้องชำระค่าสมาชิกเพิ่มอีก ๔๐๐ บาท

สำหรับเจ้าหน้าที่		รหัสสมาชิก	
<input type="checkbox"/> สมาชิกสามัญตลอดชีพ	<input type="checkbox"/> สมาชิกสมทบ (นิสิตปัจจุบันระดับปริญญาตรี)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ได้รับเงินค่าสมาชิก	_____๕๐๐.- (ห้าร้อยบาทถ้วน) ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ _____ เลขที่ _____ วันที่ _____		
	_____๑๐๐.- (หนึ่งร้อยบาทถ้วน) ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ _____ เลขที่ _____ วันที่ _____		
	_____๔๐๐.- (สี่ร้อยบาทถ้วน) ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ _____ เลขที่ _____ วันที่ _____		
	ลงชื่อ _____ เจริญчик / นายทะเบียน		
	(ตัวบรรจง) _____		
	วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....		