****

ใบแจ้งข้อมูลปัจจุบัน

เลขที่รับ....................

**สมาคมนิสิตเก่าอักษรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย**

**ในพระราชูปถัมภ์ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา ฯ 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.................

ตรอก/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............................ ตรอก/ซอย.............................................ถนน...............................................แขวง/ตำบล........................................................

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

โทรศัพท์ .............................................โทรสาร.......................................................E-mail..........................................................................................

**สถานที่จัดส่งเอกสาร (กรุณาเลือกที่เดียว)** ที่บ้าน ที่ทำงาน E-mail

ลงชื่อ .......................................................................ผู้สมัคร

วันที่สมัคร................................................................

**วิธีการสมัคร**

๑. ดาวน์โหลด ใบสมัครจาก เว็บไซต์ของสมาคมฯ <http://www.arts.chula.ac.th/AlumWeb/index.html> และส่งใบสมัครพร้อมใบโอนเงินค่าสมัคร ได้ทาง E-mail : artsalumnicu@gmail.com หรือ โทรสาร ๐-๒๒๕๓-๒๐๕๙ หรือ ติดต่อที่สำนักงานสมาคมฯ ชั้นลอย อาคารมหาจักรีสิรินธร คณะอักษรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ถนนพญาไท เขตปทุมวัน กทม. ๑๐๓๓๐

๒. ชำระเงิน ค่าสมาชิกสามัญตลอดชีพ ๕๐๐ บาท สมาชิกสมทบ\* (นิสิตปัจจุบันระดับปริญญาตรี) ๑๐๐ บาท โดย โอนเงินเข้าบัญชีชื่อ **“สมาคมนิสิตเก่าอักษรศาสตร์ จุฬาฯ ” บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ ๔๐๑-๒-๑๒๙๐๓-๐ ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขาย่อยจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย** ส่งสำเนา/ภาพใบโอนเงินพร้อมใบสมัครทางโทรสาร หรือ E-mail ของสมาคมฯหรือ ส่งที่นายทะเบียนสมาคม โทร. 089-664-5904 / Line : pom-parichart / E-mail: parichart.pom@gmail.com

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

**\* สมาชิกสมทบ เมื่อจบการศึกษาแล้ว และประสงค์จะเป็นสมาชิกสามัญตลอดชีพ จะต้องชำระค่าสมาชิกเพิ่มอีก ๔๐๐ บาท**

 **สำหรับเจ้าหน้าที่ รหัสสมาชิก**





 สมาชิกสามัญตลอดชีพ สมาชิกสมทบ (นิสิตปัจจุบันระดับปริญญาตรี)

ได้รับเงินค่าสมาชิก \_\_๕๐๐.- (ห้าร้อยบาทถ้วน) ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ \_\_\_\_\_เลขที่ \_\_\_\_ วันที่ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_๑๐๐.- (หนึ่งร้อยบาทถ้วน) ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ \_\_\_\_\_เลขที่ \_\_\_\_ วันที่ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_๔๐๐.- (สี่ร้อยบาทถ้วน) ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ \_\_\_\_\_เลขที่ \_\_\_\_ วันที่ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ลงชื่อ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ เหรัญญิก / นายทะเบียน

 (ตัวบรรจง) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 วันที่............เดือน..............................พ.ศ.................