

สมาชิกเลขที่.....

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

ข้อมูลของสมาชิกสมาคมนิสิตเก่าอักษรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ฯ

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

ขณะเรียน ชื่อ(นาย /นางสาว/ อื่นๆ.....) _____ นามสกุล _____

วัน เดือน ปี เกิด _____

เข้าศึกษาปี พ.ศ. _____ รุ่น _____ เอกสาขาวิชา _____ รับพระราชทานปริญญาบัตร ปี พ.ศ. _____

อักษรศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชา _____ เข้าศึกษาปี พ.ศ. _____ รับพระราชทานปริญญาบัตร ปี พ.ศ. _____

อักษรศาสตรดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชา _____ เข้าศึกษาปี พ.ศ. _____ รับพระราชทานปริญญาบัตร ปี พ.ศ. _____

ที่อยู่ปัจจุบัน: เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ หมู่บ้าน/ อาคารชุด _____ ชั้นที่ _____

ตรอก/ ซอย _____ ถนน _____ แขวง/ตำบล _____

เขต/ อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____ มือถือ _____

E-mail _____

การทำงาน : ตำแหน่ง _____

สถานที่ทำงาน _____

โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____ E-mail _____

ต้องการรับวารสารอักษรสัมพันธ์ หรือเอกสารอื่นๆ ทาง _____ e-mail หรือ ส่งทางไปรษณีย์ _____ ที่บ้าน หรือ _____ ที่ทำงาน

(โปรดเลือกอย่างเดียว)

สมาคมนิสิตเก่าอักษรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ฯ

อาคารมหาจักรีสิรินธร คณะอักษรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ถนนอังรีดูนังต์ เขตปทุมวัน กทม. 10330

โทรศัพท์ 02 218 4858 หรือ 02 253 0259 โทรสาร 02 253 0259

website ของสมาคมฯ <http://www.arts.chula.ac.th/AlumWeb/index.html>

E-mail: artsalumni@gmail.com