

## ใบสมัครสมาชิการสารครศาสตร์

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว).....

ที่อยู่ติดต่อสะดวก..... หมู่..... ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... อีเมล.....

กรณีเป็นนิสิต/นักศึกษา กรุณากรอกข้อมูลเพิ่มเติม ดังนี้

ระดับการศึกษา ..... เลขประจำตัว..... ชั้นปี .....

สาขาวิชา / ภาควิชา ..... สถานศึกษา .....

โทรศัพท์ .....

ขอสมัครเป็นสมาชิการสารครศาสตร์โดย ☐ สมัครสมาชิกใหม่ ☐ ต่ออายุการเป็นสมาชิก

| ประเภทสมาชิก                     | ราคาสมาชิกปีละ 4 ฉบับ (ราคารวมค่าจัดส่งแล้ว) |         |                               |           |                               |           |
|----------------------------------|----------------------------------------------|---------|-------------------------------|-----------|-------------------------------|-----------|
| 1. อาจารย์ นิสิต นักศึกษา        | <input type="checkbox"/> 1 ปี                | 550 บาท | <input type="checkbox"/> 2 ปี | 1,050 บาท | <input type="checkbox"/> 3 ปี | 1,550 บาท |
| 2. สมาชิก สมาคมครุศาสตร์สัมพันธ์ | <input type="checkbox"/> 1 ปี                | 600 บาท | <input type="checkbox"/> 2 ปี | 1,150 บาท | <input type="checkbox"/> 3 ปี | 1,700 บาท |
| 3. บุคคลทั่วไป                   | <input type="checkbox"/> 1 ปี                | 650 บาท | <input type="checkbox"/> 2 ปี | 1,250 บาท | <input type="checkbox"/> 3 ปี | 1,850 บาท |
| 4. สถาบัน หรือห้องสมุด           | <input type="checkbox"/> 1 ปี                | 750 บาท | <input type="checkbox"/> 2 ปี | 1,500 บาท | <input type="checkbox"/> 3 ปี | 2,100 บาท |

พร้อมนี้ได้ส่ง ☐ เงินสด.....บาท

☐ เช็คธนาคาร.....สาขา.....

เลขที่.....วันที่.....

☐ ธนาณัติ สั่งจ่ายในนาม ผู้อำนวยการศูนย์ตำราและเอกสารทางวิชาการ คณะครศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ปณ.จุฬาลงกรณ์

☐ โอนเงินผ่านบัญชี ธนาคารกรุงเทพ จำกัด สาขาสยามสแควร์ เลขที่บัญชี 152-0-63318-9

ชื่อบัญชี คณะครศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย (โปรดแนบหลักฐานการโอนเงินมาพร้อมใบสมัคร)

### ใบสำคัญรับเงิน

☐ มารับเอง ออกใบสำคัญรับเงินในนาม .....

☐ จัดส่งตามที่อยู่ด้านล่าง ออกใบสำคัญรับเงินในนาม .....

### โปรดส่งวารสารไปที่

(ชื่อ-นามสกุล).....

ที่อยู่/ที่ทำงาน..... ซอย..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน ..... ถนน.....

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

\*\*\*กรณีเปลี่ยนแปลงที่อยู่ในการจัดส่งวารสาร โปรดแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษร\*\*\*

ลงชื่อ.....

(.....)

...../...../.....

โปรดส่งใบสมัคร พร้อมหลักฐานการชำระเงินผ่านทางอีเมล: [cujournaledu@gmail.com](mailto:cujournaledu@gmail.com) หรือที่

ศูนย์ตำราและเอกสารทางวิชาการ คณะครศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ถนนพญาไท แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

โทรศัพท์ / โทรสาร 0-2218-2604 ต่อ 128