

ใบสมัครสมาชิกใหม่

ต่ออายุ



ชื่อ/นามสกุล.....อีเมลล์.....

ที่อยู่ (ที่จะจัดส่ง) เลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

(กรณีออกใบเสร็จรับเงินในนามบริษัทหรือหน่วยงานราชการ กรุณาระบุชื่อผู้รับใบเสร็จฯ ด้วย)

ใบเสร็จรับเงินออกในนาม บุคคล บริษัท,ห้าง,ร้าน.....

อื่น ๆ

มีความประสงค์จะสมัครสมาชิก/ต่ออายุวารสารตามรายการต่อไปนี้

- | | | |
|--|--|--|
| | <input type="checkbox"/> สมัครใหม่ 12 ฉบับ | <input type="checkbox"/> ต่ออายุ 12 ฉบับ หมายเลขสมาชิก.....840 บาท เริ่มฉบับที่..... |
| | <input type="checkbox"/> สมัครใหม่ 14 ฉบับ | <input type="checkbox"/> ต่ออายุ 14 ฉบับ หมายเลขสมาชิก.....1,080 บาท เริ่มฉบับที่..... |
| | <input type="checkbox"/> สมัครใหม่ 13 ฉบับ | <input type="checkbox"/> ต่ออายุ 13 ฉบับ หมายเลขสมาชิก.....1,080 บาท เริ่มฉบับที่..... |
| | <input type="checkbox"/> สมัครใหม่ 12 ฉบับ | <input type="checkbox"/> ต่ออายุ 12 ฉบับ หมายเลขสมาชิก.....825 บาท เริ่มฉบับที่..... |
| | <input type="checkbox"/> สมัครใหม่ 12 ฉบับ | <input type="checkbox"/> ต่ออายุ 12 ฉบับ หมายเลขสมาชิก.....540 บาท เริ่มฉบับที่..... |
| | <input type="checkbox"/> สมัครใหม่ 12 ฉบับ | <input type="checkbox"/> ต่ออายุ 12 ฉบับ หมายเลขสมาชิก.....540 บาท เริ่มฉบับที่..... |

รวมเงิน.....บาท

การชำระเงิน

- ชำระโดยเงินสด เป็นเงิน.....บาท
- ส่งตัวแลกเงิน ส่งเช็คของขวัญ ส่งธนาคัตติ สั่งจ่าย ปณจ.บางนา ส่งเช็คเงินสด ของธนาคารในเขตกรุงเทพฯ

โอนเงินผ่านธนาคาร (บัญชีออมทรัพย์) ชื่อบัญชี บริษัท ซีเอ็ดดูเคชั่น จำกัด (มหาชน)

- | | |
|---|----------------------|
| <input type="checkbox"/> ธนาคารกรุงศรีอยุธยา (สาขาเนชั่นทาวเวอร์) | เลขที่ 333-1-20198-2 |
| <input type="checkbox"/> ธนาคารไทยพาณิชย์ (สาขานนทบุรี) | เลขที่ 048-2-65012-0 |
| <input type="checkbox"/> ธนาคารทหารไทย (สาขาบางนา-ตราด กม.4) | เลขที่ 189-2-00769-9 |
| <input type="checkbox"/> ธนาคารกสิกรไทย (สาขาย่อยศรีนครินทร์) | เลขที่ 739-2-16222-9 |
| <input type="checkbox"/> ธนาคารกรุงเทพ (สาขาสีลม) | เลขที่ 118-4-22260-0 |
| <input type="checkbox"/> ธนาคารกรุงไทย (สาขาเซ็นทรัลบางนา) | เลขที่ 086-1-20565-0 |

(โปรดส่งหลักฐานการโอนเงิน มาพร้อมใบสั่งซื้อนี้ มิฉะนั้นจะถือว่าการจ่ายเงินไม่สมบูรณ์)

- หมายเหตุ 1. การโอนเงินผ่านธนาคารต้องแนบลักษณะการโอนเงินมาด้วย โดยทางโทรสาร หรือทางไปรษณีย์ การจ่ายเงินจึงจะสมบูรณ์
2. การสมัครทางไปรษณีย์ กรุณาอย่าใส่เงินสดลงในซองจดหมายเด็ดขาด หากสูญหายทางบริษัทฯ จะไม่รับผิดชอบ

สำหรับเจ้าหน้าที่ซีเอ็ดดูเคชั่นเตอร์

ได้ตรวจสอบความถูกต้องและรับเงินแล้ว
วันที่รับสมัคร.....

รับสมัครที่.....
เลขที่ใบเสร็จรับเงิน.....
ผู้รับเงิน/ผู้รับสมัคร.....

สำหรับเจ้าหน้าที่แผนกบริการสมาชิก

ได้ตรวจสอบความถูกต้องและรับเงินแล้ว
วันที่รับสมัคร.....

รับสมัครที่.....
เลขที่ใบเสร็จรับเงิน.....
ผู้รับเงิน/ผู้รับสมัคร.....

