



ใบสมัครเป็นสมาชิกสมาคมจิตวิทยาแห่งประเทศไทย (ส.จ.ท.)

ภาพถ่ายขนาด
1 นิ้ว

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้สมัครสมาชิก

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, น.ส., ยศ หรือ ตำแหน่งทางวิชาการ).....
อาชีพ.....ตำแหน่ง.....ที่อยู่.....บ้านเลขที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail.....
ที่ทำงาน.....
เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail.....

ข้าพเจ้าได้ทราบคุณสมบัติของสมาชิกประเภทต่างๆ ของ ส.จ.ท. แล้ว (รายละเอียดด้านล่าง) และขอยื่น
ใบสมัครเป็นสมาชิกประเภท

- | | | | |
|--|--------|--------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> สมาชิกสามัญ | ประเภท | <input type="checkbox"/> รายปี | <input type="checkbox"/> ราย 5 ปี |
| <input type="checkbox"/> สมาชิกวิสามัญ | ประเภท | <input type="checkbox"/> รายปี | <input type="checkbox"/> ราย 5 ปี |
| <input type="checkbox"/> สมาชิกสมทบ | ประเภท | <input type="checkbox"/> รายปี | <input type="checkbox"/> ราย 5 ปี |

พร้อมแนบหลักฐานประกอบการสมัคร ดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ
- สำเนาหลักฐานการศึกษาในระดับปริญญา ทางจิตวิทยา ในกรณีสมัครสมาชิกประเภทสามัญ
- ใบรับรองการปฏิบัติงานในทางจิตวิทยาจากหน่วยงาน ในกรณีสมัครสมาชิกประเภทวิสามัญ

สถานที่ติดต่อ

- ที่บ้าน ที่ทำงาน

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส่วนที่ 2 สำหรับคณะกรรมการอำนวยการสมาคม

ตามข้อบังคับของ ส.จ.ท. หมวดที่ 3 ข้อ 7 ผู้สมัครเป็นสมาชิกใหม่จะต้องมีสมาชิกเป็นผู้รับรอง 2 คน ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้ ขอรับรองว่า ผู้สมัครนี้มีคุณสมบัติและคุณสมบัติครบถ้วนตามประเภทของสมาชิกที่สมัคร

ชื่อ-นามสกุล (ตัวบรรจง)	หมายเลขสมาชิก	ลงนาม
1.
2.

หมายเหตุ

- ประเภทของสมาชิกสมาคมจิตวิทยาแห่งประเทศไทย
 - สมาชิกสามัญต้องเป็นบุคคลที่ได้รับปริญญาทางจิตวิทยาสาขาใดสาขาหนึ่ง
 - สมาชิกวิสามัญต้องเป็นบุคคลที่ปฏิบัติงานในทางจิตวิทยามาแล้วไม่น้อยกว่า 3 ปี ทั้งนี้ต้องแล้วแต่มติของคณะกรรมการ
 - สมาชิกสมทบได้แก่ บุคคลซึ่งไม่มีคุณสมบัติดังกล่าวไว้ในข้อ 1.1 และ 1.2 แต่เป็นบุคคลที่มีความสนใจทางจิตวิทยา และมีคุณสมบัติตามที่ระบุไว้ในใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก
- การส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานประกอบการสมัคร สามารถส่งได้ตามช่องทางดังต่อไปนี้
 - ส่ง เลขานุการ สมาคม ฯ
1761 อาคาร 1 ชั้น 3 ห้องสมาคมจิตวิทยาแห่งประเทศไทย
มหาวิทยาลัยเกษมบัณฑิต วิทยาเขตพัฒนาการ ถนนพัฒนาการ 37 สวนหลวง กทม. 10250
โทร: 094-440-0494
 - ส่งที่ E-mail : tpa.thailand@hotmail.com
- ท่านสามารถชำระค่าลงทะเบียนและค่าสมัครสมาชิกได้ที่ บัญชีธนาคาร ไทยพาณิชย์ สาขาสยามแสควร์ เลขบัญชี 038-255847-8 พร้อมทั้งส่งหลักฐานการสมัคร ที่ E-mail : tpa.thailand@hotmail.com โดยมีค่าสมัครสมาชิกและค่าจดทะเบียน สมาชิก ดังนี้
 - ค่าสมัครสมาชิกรายปี 350 บาท
 - ค่าสมัครสมาชิกราย 5 ปี 1,250 บาท
- ผลการสมัครสมาชิกจะเสร็จสิ้นสมบูรณ์ เมื่อท่านชำระค่าลงทะเบียนและค่าสมัครสมาชิก พร้อมกับได้รับการแจ้งยืนยันผลการสมัครสมาชิกจาก เลขานุการ ภายใน 14 วันทำการ
- ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่
โทร: 094-440-0494
Line ID: tpathailand