



ใบสมัครสมาชิกสมาคมประสาทวิทยาแห่งประเทศไทย

หมายเลขสมาชิก

--	--	--	--	--	--

เลขที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม

--	--	--	--	--	--

รูปถ่าย 1 นิ้ว	เลขบัตรประจำตัวประชาชน			-				-				-			-	
	☐ นายแพทย์ ☐ แพทย์หญิง		วัน/เดือน/ปี เกิด / / อายุ ปี													
	ชื่อ		นามสกุล								สกุลเดิม					
	ชื่อภาษาอังกฤษ															
นามเต็ม (พร้อมยศ, ตำแหน่งทางวิชาการ, อธิบาย)																
จบแพทยศาสตรบัณฑิตจาก										☐ ว.อายุรศาสตร์		☐ อว.อายุรศาสตร์				
สถาบัน		พ.ศ.....														
จบแพทย์ประจำบ้านประสาทวิทยาหรือต่อยอดประสาทวิทยาจาก										☐ ว.ประสาทวิทยา		☐ อว.ประสาทวิทยา				
สถาบัน		พ.ศ.....														
จบแพทย์ประจำบ้านต่อยอดจาก										ประสาทวิทยานุสาขา.....						
สถาบัน		พ.ศ.....								สถาบัน.....พ.ศ.....						
ที่อยู่ทำงาน																
Office Address																
โทรศัพท์								โทรสาร								
ที่อยู่คลินิก																
Clinical Address																
โทรศัพท์								โทรสาร								
ที่อยู่บ้าน																
Home Address																
โทรศัพท์				โทรสาร				มือถือ								
E - mail				ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก				☐ บ้าน ☐ ที่ทำงาน ☐ คลินิก								
ประวัติการทำงาน (เรียงจากปัจจุบัน - อดีต)																
ตั้งแต่ / ถึง	สถานที่ปฏิบัติงานหรือสถาบันฝึกอบรม				สังกัดสาขาวิชา				สถานภาพ (พบ./เฟลโลว์ / แพทย์ใช้ทุน) หรืออื่น ๆ โปรดระบุ							

ตำแหน่งหน้าที่ในอดีต

สาขาวิชาที่เกี่ยวข้องเป็นพิเศษ

สาขาที่เกี่ยวข้องรองลงไป

ผลงานระดับประเทศที่สำคัญ, รางวัล, เกียรติยศ

หัวข้อที่สนใจ และกิจกรรมพิเศษ

ท่านต้องการสมัครสมาชิกชมรมของภายใต้สมาคมประสาทวิทยาแห่งประเทศไทย ดังนี้

- ☐ 1. ชมรมโรคพาร์กินสันไทย
- ☐ 2. ชมรมศึกษาโรคปวดศีรษะ
- ☐ 3. ชมรมโรคเส้นประสาทร่วมกล้ามเนื้อและเวชศาสตร์ไฟฟ้าวินิจฉัยแห่งประเทศไทย
- ☐ 4. ชมรม Multiple Sclerosis
- ☐ 5. ชมรมการนอนหลับผิดปกติ

อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี ชั้น 7 เลขที่ 2 ซอยศูนย์วิจัย

ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ ห้วยขวาง บางกะปิ กรุงเทพฯ 10320

โทร.0-2718-1649-51, 0-2716-6744 โทรสาร.0-2718-1652

ลงชื่อ

(.....)

วันที่ / /

หลักฐานการสมัคร

- ☐ รูปถ่าย 1 นิ้ว 1 รูป
- ☐ สำเนาฉบับัตรหรือหนังสืออนุมัติถ้ามี
- ☐ ค่าสมัครสมาชิก 2,000 บาท (ตลอดชีพ)

เจ้าหน้าที่

ที่ประชุมมีมติให้เป็นสมาชิก

☐ กิตติมศักดิ์

☐ สามัญ

☐ วิสามัญ สมาชิกเลขที่.....

ในการประชุมกรรมการบริหารสมาคมประสาทวิทยา

ครั้งที่

วันที่ / /