



เลขที่ใบสมัคร.....

สมาคมเครือข่ายพัฒนาวิชาชีพอาจารย์และองค์กร

ระดับอุดมศึกษาแห่งประเทศไทย

สำนักงานชั่วคราว : สำนักงานเลขาธิการ ชั้น 4

สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

328 ถนนศรีอยุธยา เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

โทรศัพท์ 0-2610-5328, 0-2610-5203

โทรสาร 0-2354-5541, 0-2354-5548

ใบสมัครสมาชิกประเภทสถาบัน

ชื่อมหาวิทยาลัย/สถาบัน

ภาษาไทย.....

ภาษาอังกฤษ.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

E-mail.....

ชื่อผู้ประสานงาน.....

ตำแหน่ง.....

คณะ/ภาควิชา.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

E-mail.....

กิจกรรม/เรื่อง ที่มหาวิทยาลัย/สถาบัน สนใจต้องการให้สมาคมเครือข่าย ควอท ดำเนินการ

มหาวิทยาลัย/สถาบัน ของท่านมีหน่วยงานที่เกี่ยวกับการพัฒนาการเรียนการสอนหรือไม่

มี ชื่อหน่วยงาน.....

ผู้รับผิดชอบ.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ไม่มี

การชำระเงินค่าสมัครสมาชิก ค่าธรรมเนียมแรกเข้า 15,000 บาท ค่าธรรมเนียมรายปี 10,000 บาท

(รวมค่าสมัครสมาชิกสถาบันในครั้งแรก 25,000 บาท)

ผู้สมัครสามารถโอนเงินเข้าบัญชี ธนาคารกรุงศรีอยุธยา สาขาซอย มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต

ชื่อบัญชี เครือข่าย ควอท. เลขที่บัญชี 420-1-69067-8

และกรุณาส่งแฟกซ์สำเนาใบสมัคร และสำเนาใบนำฝาก/ใบโอนเงินมายังเครือข่าย เพื่อดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่สมัคร.....

หมายเลขสมาชิก.....(สำหรับเจ้าหน้าที่)

สามารถดูรายละเอียดของสมาคมเครือข่าย ควอท ได้จาก <http://www.thailandpod.net>