

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

MICRO สมัครใหม่ 12 ฉบับ ต่ออายุ 12 ฉบับ หมายเลขสมาชิก.....840 บาท เริ่มฉบับที่.....

อิเล็กทรอนิกส์ สมัครใหม่ 14 ฉบับ ต่ออายุ 14 ฉบับ หมายเลขสมาชิก.....1,080 บาท เริ่มฉบับที่.....

Sound Stage สมัครใหม่ 13 ฉบับ ต่ออายุ 13 ฉบับ หมายเลขสมาชิก.....1,080 บาท เริ่มฉบับที่.....

U2DATE สมัครใหม่ 12 ฉบับ ต่ออายุ 12 ฉบับ หมายเลขสมาชิก.....825 บาท เริ่มฉบับที่.....

MECHANICAL สมัครใหม่ 12 ฉบับ ต่ออายุ 12 ฉบับ หมายเลขสมาชิก.....540 บาท เริ่มฉบับที่.....

INDUSTRIAL สมัครใหม่ 12 ฉบับ ต่ออายุ 12 ฉบับ หมายเลขสมาชิก.....540 บาท เริ่มฉบับที่.....

รวมเงิน.....บาท

การชำระเงิน

ชำระโดยเงินสด เป็นเงิน.....บาท

ส่งตัวแลกเงิน ส่งเช็คของขวัญ ส่งธนาคัตติ ส่งจ่าย ปณจ.บางนา ส่งเช็คเงินสด ของธนาคารในเขตกรุงเทพฯ

โอนเงินผ่านธนาคาร (บัญชีออมทรัพย์) ชื่อบัญชี บริษัท ซีเอ็ดดูเคชั่น จำกัด (มหาชน)

ธนาคารกรุงศรีอยุธยา (สาขานนทบุรี) เลขที่ 333-1-20198-2

ธนาคารไทยพาณิชย์ (สาขานนทบุรี) เลขที่ 048-2-65012-0

ธนาคารทหารไทย (สาขาบางนา-ตราด กม.4) เลขที่ 189-2-00769-9

ธนาคารกสิกรไทย (สาขาย่อยศรีนครินทร์) เลขที่ 739-2-16222-9

ธนาคารกรุงเทพ (สาขาสีลม) เลขที่ 118-4-22260-0

ธนาคารกรุงไทย (สาขาเซ็นทรัลบางนา) เลขที่ 086-1-20565-0

(โปรดส่งหลักฐานการโอนเงิน มาพร้อมใบส่งชื่อนี้ มิฉะนั้นจะถือว่าการจ่ายเงินไม่สมบูรณ์)

หมายเหตุ 1. การโอนเงินผ่านธนาคารต้องแนบหลักฐานการโอนเงินมาด้วย โดยทางโทรสาร หรือทางไปรษณีย์ การจ่ายเงินจึงจะสมบูรณ์

2. การสมัครทางไปรษณีย์ กรุณาอย่าใส่เงินสดลงในซองจดหมายเด็ดขาด หากสูญหายทางบริษัทฯ จะไม่รับผิดชอบ

สำหรับเจ้าหน้าที่ซีเอ็ดดูเคชั่นเตอร์

ได้ตรวจสอบความถูกต้องและรับเงินแล้ว

วันที่รับสมัคร.....

รับสมัครที่.....

เลขที่ใบเสร็จรับเงิน.....

ผู้รับเงิน/ผู้รับสมัคร.....

สำหรับเจ้าหน้าที่แผนกบริการสมาชิก

ได้ตรวจสอบความถูกต้องและรับเงินแล้ว

วันที่รับสมัคร.....

รับสมัครที่.....

เลขที่ใบเสร็จรับเงิน.....

ผู้รับเงิน/ผู้รับสมัคร.....



บริษัท ซีเอ็ดดูเคชั่น จำกัด (มหาชน)
SE-EDUCATION PUBLIC COMPANY LIMITED

ชั้นที่ 19 อาคารทีซีไอเอพลาซ่าเบอร์ 1858/87-90 ถนนบางนา-ตราด แขวงบางนา เขตบางนา กรุงเทพฯ 10260
โทรศัพท์ 0-2739-8290 โทรสาร 0-2739-8294 e-mail:member@se-ed.com