

ใบสมัครสมาชิก “เวชสารแพทย์ทหารบก”

(Royal Thai Army Medical Journal)

หมายเลขสมาชิก..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
(Member Number)

เรียน บรรณาธิการเวชสารแพทย์ทหารบก

ข้าพเจ้า (ยศ,ชื่อ-นามสกุล).....
(Name-Surname)

ที่อยู่สำหรับจัดส่งหนังสือ.....
(Address for sending journal)

.....
.....

รหัสไปรษณีย์..... e-mail address
(Zip code)

โทร./มือถือ

มีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิก เวชสารแพทย์ทหารบก เป็นรายปีๆ ละ 4 ฉบับ (ม.ค.-มี.ค./เม.ย.-มิ.ย./ก.ค.-ก.ย./ต.ค.-ธ.ค.) ในอัตราค่าบำรุงปีละ 200 บาท พร้อมค่าจัดส่งในประเทศ สำหรับประเทศสาธารณรัฐประชาชนจีนเพิ่มค่าจัดส่ง 200 บาท/ฉบับ

การชำระเงิน (Payment Information)

โดยทางธนาคาร หรือตัวแลกเงิน สั่งจ่าย ปณ.ราชเทวี กทม.10400 ในนาม “เวชสารแพทย์ทหารบก” และส่งมาที่ สำนักงานเวชสารแพทย์ทหารบก กองวิทยาการ กรมแพทย์ทหารบก เลขที่ 8 ถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

ใบเสร็จรับเงิน ออกในนาม
(โดยทางสำนักงานเวชสารแพทย์ทหารบก จะจัดส่งไปพร้อมกับหนังสือฉบับแรก)

ได้รับเงินแล้ว จำนวน	บาท	(สำหรับเจ้าหน้าที่)
ออกใบเสร็จรับเงิน เล่มที่	เลขที่	ลงวันที่
ลงชื่อ	ผู้รับเงิน	

* ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมที่ สำนักงานเวชสารแพทย์ทหารบก โทร. 02 3547600 ต่อ 94493