ใบสมัครสมาชิก/ต่ออายุสมาชิก/สั่งซื้อ/ส่งบทความตีพิมพ์

เรียน บรรณาธิการวารสารวิชาการสถาบันการพลศึกษา

1. ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย).....

ที่อยู่.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....อีเมล์.....

2. ในนามหน่วยงาน.....

ที่อยู่.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....อีเมล์.....

3. มีความประสงค์

☐ สมัครสมาชิก 1 ปี จำนวนเงิน 500 บาท (จำนวน 3 ฉบับ)
☐ สมัครสมาชิก 2 ปี จำนวนเงิน 900 บาท (จำนวน 6 ฉบับ)
☐ สมัครสมาชิก 3 ปี จำนวนเงิน 1,300 บาท (จำนวน 9 ฉบับ)
☐ ต่ออายุสมัครสมาชิก 1 ปี จำนวนเงิน 500 บาท (จำนวน 3 ฉบับ)
☐ ส่งบทความตีพิมพ์เผยแพร่ จำนวนเงิน 3,000 บาท (ในนามหน่วยงานภายนอก)
☐ สั่งซื้อวารสาร ปีที่.....ฉบับที่.....เดือน.....พ.ศ.....จำนวน.....เล่ม จำนวน.....บาท
(วารสารฉบับละ 200 บาท)

4. ชำระ ค่าสมัครสมาชิก / ต่ออายุสมาชิก โดย

☐ เงินสด จำนวน.....บาท
☐ โอนผ่านบัญชี **ธนาคารกรุงไทย** เลขที่บัญชี **986-7-00296-2**
ชื่อบัญชี **วารสารวิชาการสถาบันการพลศึกษา** (โปรดแนบหลักฐานการโอนเงินมาพร้อมใบสมัคร)

หมายเหตุ: กองบรรณาธิการขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น

5. ออกใบเสร็จในนาม.....

6. โปรดส่งใบสมัคร/ต่ออายุสมาชิก/สั่งซื้อวารสาร พร้อมหลักฐานการชำระเงินผ่านอีเมล์: journalipe@hotmail.com **หรือ** ที่อยู่ กองบรรณาธิการวารสารวิชาการ สถาบันการพลศึกษา เลขที่ 333 หมู่ 1 ถ.สุขุมวิท ต.หนองไม้แดง อ.เมือง จ.ชลบุรี รหัสไปรษณีย์ 20000 , Fax: 0-380-5421-9

ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่...../...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

ใบเสร็จเล่มที่ / เลขที่	ลงวันที่	ผู้รับเงิน