



เลขที่ใบสมัคร.....

สมาคมเครือข่ายการพัฒนาวิชาชีพอาจารย์และ
องค์กรระดับอุดมศึกษาแห่งประเทศไทย

อาคารอุดมศึกษา 2 ชั้น 19

กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

328 ถนนศรีอยุธยา แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

Email : thailandpod@gmail.com

โทรศัพท์ 02 039 5527,082-937-5337

โทรสาร 02 039 5647

ใบสมัครสมาชิกประเภทบุคคล

ชื่อ-นามสกุล(นาย,นาง,นางสาว,ยศ).....

ชื่อภาษาอังกฤษ.....

การศึกษาสูงสุด ปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก

ตำแหน่งวิชาการ อาจารย์ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ รองศาสตราจารย์ ศาสตราจารย์

ที่ทำงาน.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

E-mail.....

สถานที่ติดต่อ.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

เรื่องที่น่าสนใจหรือต้องการพัฒนา (เลือกได้มากกว่า 1 เรื่อง)

การพัฒนาหลักสูตร จิตวิทยาการเรียนรู้ การวัดประเมินผล

นวัตกรรมการศึกษา โปรดระบุเรื่อง.....

การวิจัยในชั้นเรียน การพัฒนาอาจารย์ การพัฒนาองค์กร

อื่น ๆ โปรดระบุ.....

โปรดส่งใบสมัครพร้อมค่าลงทะเบียน

สมาชิกรายปี ปีละ 500 บาท

สมาชิกตลอดชีพ 3,000 บาท

ผู้สมัครสมาชิกโอนเงินเข้าบัญชี ธนาคารทหารไทย สาขาพญาไท,ชื่อบัญชี สมาคม ควอท เลขที่บัญชี 003-2-86111-4
กรุณาสแกนสำเนาใบสมัคร และสำเนาใบนำฝาก / ใบโอนเงินมายัง e-mail : thailandpod@gmail.com เพื่อดำเนินการต่อไป

ลงชื่อผู้สมัคร.....

(.....)

วันที่สมัคร.....

หมายเลขสมาชิก.....(สำหรับเจ้าหน้าที่)

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