



ใบสมัคร บัตรสมาชิก อพวช. / NSM Science Magazine

องค์การพิพิธภัณฑ์วิทยาศาสตร์แห่งชาติ (อพวช.)

39 หมู่ 3 ต.คลองห้า อ.คลองหลวง จ. ปทุมธานี 12120

Tel. 0 2577 9999 ต่อ 2125 Fax. 0 2577 9911 หรือ E-mail : ketkarn@nsm.or.th

☐ สมัครใหม่ ☐ ต่ออายุ / เลขที่สมาชิกเดิม EXP. / / พ.ศ.

ชื่อ - สกุลผู้สมัคร (ภาษาไทย) นาย/นาง/นางสาว/ด.ช./ด.ญ.....
(ภาษาอังกฤษ).....อาชีพ.....
วัน/เดือน/ปี (เกิด).....อายุ.....ปี โทรศัพท์.....
โทรศัพท์มือถือ.....E-mail :

1. **สมัครบัตรสมาชิก อพวช.** รับบัตรสมาชิก + รับสิทธิ์ฟรีค่าผ่านประตูพิพิธภัณฑ์ อพวช. สำหรับสมาชิก + รับสิทธิ์ส่วนลดกิจกรรม อพวช.
+ ส่วนลดร้านค้าที่เข้าร่วมโครงการ 5 - 50 % มากกว่า 200 ร้านค้า + ฟรี! NSM Science Magazine ตลอดปี

ประเภทบัตรบุคคล (ผู้ใหญ่) ☐ 1 ปี 1,000 บาท + Magazine 12 ฉบับ

ประเภทบัตรครอบครัว ☐ 1 ปี 1,200 บาท + Magazine 12 ฉบับ

ประเภทบัตรสถาบันการศึกษา ☐ 1 ปี 1,500 บาท + Magazine 12 ฉบับ

ระบุชื่อสถาบันการศึกษา.....จังหวัด.....



2. **สมัครเฉพาะ NSM Science Magazine** (ราคาปกติ มูลค่าเล่มละ 70 บาท หรือ 840 บาท / 12 ฉบับ) **สมัครวันนี้ในราคาพิเศษ!**

☐ ฉบับปีปัจจุบัน 12 ฉบับ ราคาพิเศษ 500 บาท ☐ ฉบับปีปัจจุบัน 24 ฉบับ ราคาพิเศษ 900 บาท

ระบุฉบับที่ต้องการ.....

3. **สถานที่จัดส่งทางไปรษณีย์** ส่งถึง ชื่อ-สกุล.....
ชื่อบริษัท/สถาบันการศึกษา/หมู่บ้าน/คอนโดฯ.....
ที่อยู่.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์มือถือ.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

4. **ขั้นตอนการสมัครสมาชิก อพวช. ผ่านระบบออนไลน์**



- สแกน QR CODE หรือเข้า website : <https://nsm.welovebooking.net/onecampus>
- ลงทะเบียน / Register
- เข้าสู่ระบบ / Log in
- สมัครสมาชิก อพวช. / Upgrade member
- ชำระด้วยบัตรเครดิต/บัตรเดบิต (Credit card/ Debit card/ QR Payment)

5. **ขั้นตอนการสมัครสมาชิก อพวช**

ณ เคาน์เตอร์สมาชิก /ไปรษณีย์ หรือ e-mail

- ☐ กรอกข้อมูลในแบบฟอร์มใบสมัคร
☐ ชำระเงินเงินสด ณ เคาน์เตอร์สมาชิก อพวช.
☐ ชำระด้วยบัตรเครดิต/บัตรเดบิต (Credit card/ Debit card/ QR Payment)
☐ โอนเงิน ผ่านบัญชี ธนาคารกรุงไทย สาขารังสิต-นครนายก คลอง 4

เลขที่บัญชี 148 - 1 - 06747 - 8 ออมทรัพย์ ในนาม “องค์การพิพิธภัณฑ์วิทยาศาสตร์แห่งชาติ”

วันที่โอนเงิน...../...../..... โอนผ่านธนาคาร..... สาขา.....

ยอดเงินที่โอนต้องครบถ้วนตามอัตราที่ระบุไว้ โดยไม่รวมค่าธรรมเนียมธนาคาร กรุณาแนบสำเนาหลักฐานการโอนเงินมาพร้อมใบสมัคร
ส่งถึง “งานสมาชิก อพวช.” ตามที่อยู่ด้านบน หรือโทรสาร (กรุณาโทรตรวจสอบการได้รับเอกสารกับเจ้าหน้าที่ทุกครั้งเพื่อป้องกันการสูญหาย)

6. **ออกใบเสร็จรับเงินในนาม**

- ☐ ตามชื่อ-สกุล และที่อยู่ข้อ 3.
☐ ชื่อ-สกุล และที่อยู่อื่นๆ ระบุ

สำหรับเจ้าหน้าที่

ทำเครื่องหมาย ✓ ในหัวข้อ
ที่สมัครขอให้ลูกค้าไป
ณ วันรับสมัครเรียบร้อยแล้ว

1. ☐ ใบเสร็จรับเงิน
เล่มที่.....
เลขที่.....
วันที่ออกใบเสร็จ...../...../.....
จำนวนเงิน.....บาท

2. ☐ ของสมาชิก 1
3. ☐ ของสมาชิก 2
4. ☐ คู่มือสิทธิประโยชน์
5. ☐ บัตรสมาชิก

6. รับ Magazine วันสมัคร
จำนวนฉบับ.....ฉบับ
ณ เดือน.....

☐ จัดส่งทางไปรษณีย์
เริ่มฉบับเดือน.....
ถึงเดือน.....

7. สถานที่รับสมัคร

8. ชื่อเจ้าหน้าที่รับสมัคร

9. วันที่รับสมัคร

10. สมาชิก No.

11. Exp.

/ /