**แบบฟอร์มสมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นกรรมการสาขายาง**

แบบฟอร์ม 1

**สมาคมโพลิเมอร์แห่งประเทศไทย วาระปี พ.ศ. 2560-2561**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

###### *กรุณากรอกข้อความตามหัวข้อต่อไปนี้ (ข้อมูลส่วนนี้จะส่งให้กับสมาชิกทุกคน)*

โปรดแนบ  
รูปถ่าย

 ชื่อ-นามสกุลผู้สมัคร

 **อายุ**  ปี

 **ประวัติการศึกษา**

*คุณวุฒิ*  *สถาบันการศึกษา*  *ปีที่สำเร็จ*

 **ตำแหน่งและสถานที่ทำงานปัจจุบัน**

 **ประสบการณ์การทำงาน**

 **นโยบายหรือความตั้งใจในการดำเนินการเพื่อพัฒนาสาขายาง**

**ลงชื่อ**   **(ผู้สมัคร)**

( )

**คำชี้แจง:**

1. ผู้สมัครต้องเป็นสมาชิกสามัญของสมาคมโพลิเมอร์แห่งประเทศไทย (ที่ยังไม่หมดอายุ)
2. ต้องมีสมาชิกสามัญฯท่านอื่นรับรอง (ที่ยังไม่หมดอายุ) จำนวน 3 ท่าน โดยแนบรายชื่อสมาชิกสามัญ  
   ผู้รับรอง จำนวน 3 ท่าน มาพร้อมใบสมัครนี้ (สามารถกรอกรายชื่อ ด้านหลังใบสมัครนี้)

\*สมาชิกสามัญ คือ สมาชิกแบบรายปี หรือตลอดชีพ

กรุณาส่งข้อมูลทั้งหมดและรูปถ่าย**ภายในวันศุกร์ที่ 10 พฤศจิกายน 2560** ส่งใบสมัครทาง E-mail: [tps@thaipolymersociety.org](mailto:tps@thaipolymersociety.org) หรือทางไปรษณีย์ ที่อยู่ 73/1 ห้อง 412 อาคาร สวทช. กระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ถ.พระราม 6 เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400 สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ โทรศัพท์ 09 8557 9588 หรือ  
ดูรายละเอียดเพิ่มเติม/ดาวน์โหลดแบบฟอร์มได้ที่ <http://www.thaipolymersociety.org>

-2-

สมาชิกสามัญผู้รับรองผู้สมัคร

1. ลายเซ็น (ถ้ามี)

ชื่อ-นามสกุล

เบอร์โทรศัพท์ อีเมล์

1. ลายเซ็น (ถ้ามี)

ชื่อ-นามสกุล

เบอร์โทรศัพท์ อีเมล์

1. ลายเซ็น (ถ้ามี)

ชื่อ-นามสกุล

เบอร์โทรศัพท์ อีเมล์