



## รายการตรวจสอบใบสมัครของผู้ที่สมัครเป็นสมาชิกสมาคม

(สำหรับคณะทำงานเป็นผู้กรอก)

ลำดับที่ \_\_\_\_\_ ชื่อ \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_

สมาชิกประเภท  สามัญ  วิสามัญ

วุฒิการศึกษา  ปวส. สาขา \_\_\_\_\_

ปริญญาตรี สาขา \_\_\_\_\_

ประสบการณ์ทำงานประเมินราคา \_\_\_\_\_ ปี \_\_\_\_\_ เดือน

### หลักฐานการสมัคร

\_\_\_\_\_ ๑. ใบกรอกข้อความสมบูรณ์ (แบบฟอร์มของสมาคม)

(พร้อมผู้รับรองเป็นสมาชิกสามัญจำนวน ๒ คน)

\_\_\_\_\_ ๒. รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว ๒ รูป

\_\_\_\_\_ ๓. หนังสือรับรองวุฒิการศึกษา

\_\_\_\_\_ ๔. หนังสือรับรองประสบการณ์ (ระบุลักษณะของงานด้วย)

\_\_\_\_\_ ๕. หนังสือรับรองความประพฤติ

\_\_\_\_\_ ๖. สำเนาบัตรประชาชน (รับรองสำเนาถูกต้อง)

\_\_\_\_\_ ๗. สำเนาทะเบียนบ้าน

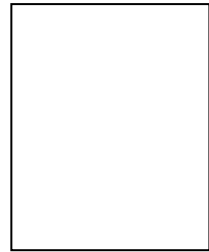
\_\_\_\_\_ ๘. ใบรับรองแพทย์

\_\_\_\_\_ ๙. สำเนาบัตรประชาชน หรือบัตรสมาชิกสมาคมฯ ของผู้รับรอง จำนวน ๒ คน

(รับรองสำเนาถูกต้อง)



ใบสมัครสมาชิกสมาคม  
MEMBERSHIP APPLICATION FORM  
สมาคมผู้ประเมินค่าทรัพย์สินแห่งประเทศไทย  
THE VALUERS ASSOCIATION OF THAILAND



สมาชิกประเภท  สามัญ  วิสามัญ  
Type of member Regular Member Apprenticed Member

ชื่อ-นามสกุล (ไทย) \_\_\_\_\_ (อังกฤษ) \_\_\_\_\_  
Name in Thai Name in English

วันเดือนปีเกิด \_\_\_\_\_ สถานภาพสมรส \_\_\_\_\_ สัญชาติ \_\_\_\_\_  
Birth Date Marital Status Nationality

ชื่อสถานที่ทำงาน \_\_\_\_\_ Organization

ประเภทกิจการ  ธนาคาร  บริษัทเงินทุนหลักทรัพย์  บริษัทเครดิตฟองซิเอร์  
Business Type Bank Finance company Credit foncier company  
 ราชการ  บริษัทประเมินค่าทรัพย์สิน  อื่นๆ \_\_\_\_\_  
Governmental agency Valuation company Other (specified)

ที่ตั้งสถานที่ทำงาน \_\_\_\_\_

Office Address โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ โทรสาร \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_  
Telephone Facsimile  
Line id \_\_\_\_\_ Facebook \_\_\_\_\_

บ้านที่อยู่ปัจจุบัน \_\_\_\_\_

Home Address โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ โทรสาร \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_  
Telephone Facsimile  
Line id \_\_\_\_\_ Facebook \_\_\_\_\_

ประวัติการทำงาน (ระบุเริ่มตั้งแต่ตำแหน่งปัจจุบัน) Professional Appointment (Start from the Latest)

| ชื่อสำนักงาน/หน่วยสังกัด : Organization | ตำแหน่งที่รับผิดชอบ : Position | จำนวนปี : No. of Years |
|---|--------------------------------|------------------------|
|   |                                |                        |
|   |                                |                        |
|   |                                |                        |
|   |                                |                        |

ประสบการณ์ทำงานประเมินค่าทรัพย์สิน Valuation Experience

| ชื่อสำนักงาน/หน่วยสังกัด : Organization | ตำแหน่งที่รับผิดชอบ : Position | จำนวนปี : No. of Years |
|---|--------------------------------|------------------------|
|   |                                |                        |
|   |                                |                        |
|   |                                |                        |
|   |                                |                        |

## ประวัติการศึกษา

## Education Background

| ชื่อโรงเรียน/วิทยาลัย/มหาวิทยาลัย : Institution | คุณวุฒิ (ระบุนวิชาหลัก): Degree and Major | ปีที่จบ : Year Complete |
|---|---|-------------------------|
|   |   |                         |
|   |   |                         |
|   |   |                         |
|   |   |                         |

## หลักสูตรพิเศษและการฝึกอบรมทางวิชาชีพ

## Valuation Professional Training

| ชื่อหลักสูตร | สถาบัน | ปีที่เข้ารับการศึกษ |
|--------------|--------|---------------------|
|              |        |                     |
|              |        |                     |
|              |        |                     |
|              |        |                     |

เป็นสมาชิกของสมาคมอื่นๆ (ถ้ามีตำแหน่งโปรดระบุด้วย) Membership of other professional institutions (Position specified)

---



---

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่เขียนข้างต้นเป็นความจริง และข้าพเจ้าทราบวัตถุประสงค์และกิจกรรมของสมาคมฯ แล้ว ยินดีที่จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของสมาคมฯ ทุกประการ จึงขอสมัครเป็นสมาชิกของสมาคมฯ

I hereby certify that the above information is true and Valid and I thoroughly know the objectives and activities Of the Valuers Association of Thailand (VAT). And I will follow all the laws and regulations governed the VAT. Therefore, I shall apply for the membership of the VAT.

ชื่อผู้สมัคร \_\_\_\_\_  
Applicant ( \_\_\_\_\_ )

วันที่สมัคร \_\_\_\_\_  
Date of Application

สมาชิกแนะนำ 1. \_\_\_\_\_  
Member Introducing ( \_\_\_\_\_ )

สมาชิกสามัญเลขที่ \_\_\_\_\_  
VAT Member No.

2. \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ )

สมาชิกสามัญเลขที่ \_\_\_\_\_  
VAT Member No.

| สำหรับเจ้าหน้าที่ : For Official Uses Only  | รายการเปลี่ยนแปลง : Special Notes and Changes |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>ผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการบริหารสมาคม<br/>เมื่อวันที่ _____ Approval Date</li> </ul>    |   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>ใบเสร็จรับเงินเลขที่ _____ Receipt No.<br/>ลงชื่อ _____ นายทะเบียน (Registra)</li> </ul> |   |