



วันที่.....

ชื่อ - นามสกุล ตำแหน่ง

ประเภทหน่วยงาน เอกชน ราชการ ชื่อหน่วยงาน

ประเภทกิจการ

ที่อยู่

จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ เบอร์ต่อ โทรสาร

มือถือ E-mail

Website

กรุณาเลือกช่องทางการรับจุลสารสมาคมฯ

ทางไปรษณีย์ ทาง E-mail

โปรดส่งแบบฟอร์มนี้มายัง สมาคมการค้าวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
โทรสาร 0-2331-8809 e-mail : info@stta.or.th