



เลขที่สมาชิก □□□□

ใบสมัครสมาชิก/ต่ออายุสมาชิก

“วารสารวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์”

- สมัครสมาชิกใหม่ ต่ออายุสมาชิก โดยมีหมายเลขสมาชิกเดิมคือ.....
- ชื่อสมาชิก
 (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
 มหาวิทยาลัย/วิทยาลัย/โรงพยาบาล/ห้องสมุด.....
 อื่น ๆ โปรดระบุ.....
- ประเภทสมาชิก
 ศิษย์ปัจจุบัน/บุคลากรในวิทยาลัยฯ ศิษย์เก่า..... รุ่นที่..... บุคลากรทั่วไป
 อื่น ๆ ระบุ.....
- ออกใบเสร็จในนาม.....
- ที่อยู่ (สำหรับจัดส่งวารสาร).....
เลขที่..... หมู่..... หมู่บ้าน/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....ต่อ.....โทรสาร.....
- ระยะเวลา
 ศิษย์ปัจจุบันหรือบุคลากรในวิทยาลัยฯ ระยะเวลา 1 ปี (2 ฉบับ) เป็นจำนวนเงิน 160 บาท
 ศิษย์ปัจจุบันหรือบุคลากรในวิทยาลัยฯ ระยะเวลา 2 ปี (4 ฉบับ) เป็นจำนวนเงิน 320 บาท
 ศิษย์เก่า ระยะเวลา 1 ปี (2 ฉบับ) เป็นจำนวนเงิน 180 บาท
 ศิษย์เก่า ระยะเวลา 2 ปี (4 ฉบับ) เป็นจำนวนเงิน 340 บาท
 บุคลากรทั่วไป ระยะเวลา 1 ปี (2 ฉบับ) เป็นจำนวนเงิน 200 บาท
 บุคลากรทั่วไป ระยะเวลา 2 ปี (4 ฉบับ) เป็นจำนวนเงิน 380 บาท
เริ่มปีที่.....ฉบับที่.....ประจำเดือน มกราคม-มิถุนายน กรกฎาคม-ธันวาคม
- ชำระค่าสมาชิก โดย เงินสด ธนาณัติ เลขที่.....
 เช็คธนาคาร เลขที่..... ตัวแลกเงิน.....ฉบับ เลขที่.....
เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น.....บาท (.....) ตัวอักษร

หมายเหตุ การส่งจ่ายธนาณัติหรือเช็คไปรษณีย์

ให้ส่งจ่าย ณ ไปรษณีย์สาขาอุตรดิตถ์เท่านั้น

ในนาม นางวาสนา ครุฑเมือง

ผู้จัดการวารสาร วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีอุตรดิตถ์

38/40 ถ. เจริญราษฎร์ ต. ท่าอิฐ อ.เมือง จ.อุตรดิตถ์ 53000

ลายมือชื่อผู้สมัคร.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่..... หมายเลขสมาชิก.....

เริ่มปีที่.....ฉบับที่.....ถึงปีที่.....ฉบับที่.....

ผู้รับเงิน.....



เลขที่สมาชิก □□□□

จดหมายนำส่งเพื่อชำระค่าตีพิมพ์ผลงานวิชาการ

เรียน ผู้จัดการวารสารวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... ได้รับการตอบรับให้ตีพิมพ์ผลงาน
ลงในวารสารวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีอุตรดิตถ์ ปีที่.....ฉบับที่.....เดือน.....พ.ศ.....
มีความประสงค์ขอชำระค่าตีพิมพ์บทความเรื่อง.....
.....ตั้งนี้

- ค่าตีพิมพ์แบบปกติ ประเภทบุคลากรในวิทยาลัยฯ เป็นจำนวนเงิน ๑,๕๐๐ บาท
- ค่าตีพิมพ์แบบปกติ ประเภทบุคลากรทั่วไป เป็นจำนวนเงิน ๔,๐๐๐ บาท
- ค่าตีพิมพ์แบบเร่งด่วน (Fast Track) ประเภทบุคลากรในวิทยาลัยฯ และบุคลากรทั่วไป เป็นจำนวนเงิน ๘,๐๐๐ บาท

ชำระค่าตีพิมพ์และค่าสมาชิกวารสาร โดย เงินสด ธนาณัติ เลขที่.....
 เช็คธนาคาร เลขที่..... ตัวแลกเงิน.....ฉบับ เลขที่.....
เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น.....บาท (.....)

ตัวอักษร

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้ส่งค่าตีพิมพ์พร้อมสมัครเป็นสมาชิกวารสารตามข้อกำหนดเรียบร้อยแล้ว

หมายเหตุ การส่งจ่ายธนาคัตหรือเช็คไปรษณีย์
ให้ส่งจ่าย ณ ไปรษณีย์สาขาอุตรดิตถ์เท่านั้น
ในนาม นางวาสนา ครุฑเมือง
ผู้จัดการวารสาร วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีอุตรดิตถ์
38/40 ถ. เจริญราษฎร์ ต. ทำอัฐ อ.เมือง จ.อุตรดิตถ์ 53000

ลายมือชื่อผู้สมัคร.....
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ท่านสามารถ download แบบฟอร์มได้ที่ www.unc.ac.th งานวารสาร

สำหรับเจ้าหน้าที่ ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่..... หมายเลขสมาชิก.....
เริ่มปีที่.....ฉบับที่.....ถึงปีที่.....ฉบับที่.....
ผู้รับเงิน.....