

ใบสมัครสมาชิกสมาคมที่วางแผนการเงินไทย

Thai Financial Planners Association

Member Application Form

วันที่/Date

เรียน นายกสมาคมที่วางแผนการเงินไทย

To Chairman of Thai Financial Planners Association

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) _____

I am _____

ในฐานะตัวแทนของ (สถาบัน / เครือสถาบัน) _____

As a representative of _____

ขอแสดงเจตจำนงเข้าเป็น **สมาชิกสมาคมที่วางแผนการเงินไทย** ตามรายละเอียดข้างล่างนี้

Would like to be a member of Thai Financial Planners Association as details follow:

- ประเภทสถาบัน / Corporate Member
 ประเภทเครือสถาบัน / Corporate Group Member

ข้าพเจ้าได้มอบหมายให้บุคคลดังต่อไปนี้เป็นผู้ประสานงาน

I have assigned the following person as the coordinator

ชื่อ/ Name _____ นามสกุล / Family name _____

ตำแหน่ง / Position _____

โทรศัพท์ / Tel. No _____ โทรสาร / FAX _____

e-mail address _____

ลายมือชื่อ ผู้สมัคร/ Signature _____

(_____)

องค์กร/ Organization _____

กรุณาส่งแบบตอบรับ / Please return the application form

- ทางโทรสารหมายเลข 0-2247-7479 หรือ / Fax to 0-2247-7479 or
- ทางไปรษณีย์ **สมาคมที่วางแผนการเงินไทย**
ชั้น 6 ตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย 93 ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10400
Post to Thai Financial Planners Association
6th Fl., The Stock Exchange of Thailand 93 Ratchadaphisek Rd., Din Daeng, Bangkok 10400

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ สมาคมที่วางแผนการเงินไทย โทร 0-2009-9393

Further information, please contact Thai Financial Planners Association 0-2009-9393



**แบบแจ้งรายชื่อ
ผู้แทนสมาชิกนิติบุคคลประเภทสถาบัน**

สมาชิกประเภทสถาบัน มีสิทธิลงคะแนนออกเสียงได้ 1 เสียง ทั้งนี้ สามารถส่งผู้แทนได้ไม่เกิน 2 ท่าน

รายชื่อผู้แทนสมาชิกประเภทสถาบัน

1. ชื่อนิติบุคคล _____

ผู้แทนลำดับที่ 1. ชื่อ : _____

ตำแหน่ง : _____

โทรศัพท์ : _____ โทรสาร : _____ Email: _____

ผู้แทนลำดับที่ 2. ชื่อ : _____

ตำแหน่ง : _____

โทรศัพท์ : _____ โทรสาร : _____ Email: _____

ทั้งนี้ ขอมอบหมายให้บุคคลดังต่อไปนี้เป็นผู้ประสานงาน

ชื่อ : _____ ตำแหน่ง : _____

โทรศัพท์ : _____ โทรสาร : _____ Email : _____

ขอความกรุณากรอกแบบฟอร์มและส่งกลับมายัง
สมาคมนักวางแผนการเงินไทย
ชั้น 6 ตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย
93 ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10400
โทรสาร 0-2247-7479

แบบแจ้งรายชื่อ
ผู้แทนสมาชิกนิติบุคคลประเภทเครือข่ายสถาบัน

สถาบันที่อยู่ภายใต้สมาชิกประเภทเครือข่ายสถาบัน สามารถมีจำนวนสมาชิกได้ 6 นิติบุคคล แต่มีสิทธิออกเสียงลงคะแนน
ได้เพียง 3 นิติบุคคล นิติบุคคลละ 1 เสียง ตามรายชื่อลำดับที่ 1-3 เท่านั้น

ชื่อเครือข่ายสถาบัน : _____

รายชื่อผู้แทนสมาชิกประเภทเครือข่ายสถาบัน ลำดับที่ 1-3 ซึ่งมีสิทธิออกเสียงลงคะแนน

1. บริษัท _____
 ชื่อ _____ ตำแหน่ง _____
 โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____ e-mail _____
 ชื่อ _____ ตำแหน่ง _____
 โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____ e-mail _____
2. บริษัท _____
 ชื่อ _____ ตำแหน่ง _____
 โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____ e-mail _____
 ชื่อ _____ ตำแหน่ง _____
 โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____ e-mail _____
3. บริษัท _____
 ชื่อ _____ ตำแหน่ง _____
 โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____ e-mail _____
 ชื่อ _____ ตำแหน่ง _____
 โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____ e-mail _____

รายชื่อผู้แทนสมาชิกประเภทครัวเรือน ลำดับที่ 4-6 ซึ่งไม่มีสิทธิ์ออกเสียงลงคะแนน

4. บริษัท _____
ชื่อ _____ ตำแหน่ง _____
โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____ e-mail _____
ชื่อ _____ ตำแหน่ง _____
โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____ e-mail _____
5. บริษัท _____
ชื่อ _____ ตำแหน่ง _____
โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____ e-mail _____
ชื่อ _____ ตำแหน่ง _____
โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____ e-mail _____
6. บริษัท _____
ชื่อ _____ ตำแหน่ง _____
โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____ e-mail _____
ชื่อ _____ ตำแหน่ง _____
โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____ e-mail _____

ทั้งนี้ ขอมอบหมายให้บุคคลดังต่อไปนี้เป็นผู้ประสานงาน

1. บริษัท _____
ชื่อ _____ ตำแหน่ง _____
โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____ e-mail _____
2. บริษัท _____
ชื่อ _____ ตำแหน่ง _____
โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____ e-mail _____
3. บริษัท _____
ชื่อ _____ ตำแหน่ง _____
โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____ e-mail _____

ขอความกรุณากรอกแบบฟอร์มและส่งกลับมาทาง
สมาคมักวางแผนการเงินไทย
ชั้น 6 ตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย
93 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10400
โทรสาร 02-247-7479