



เอกสารต่ออายุสมาชิก
สมาคมผู้สื่อข่าวรถยนต์และรถจักรยานยนต์ไทย

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว นามสกุล..... ชื่อเล่น.....

หมายเลขสมาชิก ชื่อภาษาอังกฤษ

กรุ๊ปเลือด เบอร์มือถือ Line ID :

Email

สถานที่ทำงาน ตำแหน่ง

เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

แขวง เขต จังหวัด

เบอร์โทรศัพท์

ประเภทของสื่อ หนังสือพิมพ์ ชื่อสื่อ

นิตยสาร ชื่อสื่อ

รายการวิทยุ ชื่อสื่อ

ออกอากาศทางคลื่น

รายการโทรทัศน์ ชื่อสื่อ

ออกอากาศทางช่อง

เว็บไซต์ ชื่อสื่อ

สิ่งที่ส่งมาด้วย รูปถ่าย

หนังสือรับรองการทำงานจากต้นสังกัด

บทความ/คอลัมน์/คลิป ที่เผยแพร่ในสื่อที่สังกัด

การเปิดเผยข้อมูล ยินยอมให้เปิดเผยข้อมูล ชื่อ / สังกัด / เลขสมาชิก ผ่านหน้าเว็บไซต์สมาคมฯ

ไม่ยินยอมให้เปิดเผยข้อมูล ชื่อ / สังกัด / เลขสมาชิก ผ่านหน้าเว็บไซต์สมาคมฯ

ขอความร่วมมือ กรอกเอกสารให้ครบทุกช่อง และตรงกับความจริง

เพื่อประโยชน์ของสมาชิกในการติดต่อส่งข้อมูลข่าวสาร และการออกบัตรสมาชิกจากทางสมาคมฯ