

ใบสมัครสมาชิก “วารสารสุขศึกษา”

วารสารราย 4 เดือน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

ที่อยู่ (ที่สามารถส่งวารสารทางไปรษณีย์).....

.....

.....

.....รหัสไปรษณีย์.....

ขอสมัครเป็นสมาชิก “วารสารสุขศึกษา” ๑ ปี ๒๐๐.- บาท

๓ ปี ๕๐๐.- บาท

เริ่มตั้งแต่เล่มที่.....ปี พ.ศ.....เป็นจำนวนเงิน.....บาท โดยโอนเงิน

เข้าบัญชีออมทรัพย์ ชื่อ วารสารสุขศึกษามหิดล ธนาคารไทยพาณิชย์
สาขาโรงพยาบาลเวชศาสตร์เขตร้อน เลขที่บัญชี 254-210882-9 และโปรดส่ง
สำเนาการโอนเงินให้บรรณาธิการตามที่อยู่ด้านล่าง หรือ Fax : 0-2644-8999 เพื่อ
ดำเนินการออกใบเสร็จรับเงิน

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สมัครเป็นสมาชิก และสมาชิกที่เปลี่ยนที่อยู่ โปรดจำหน่ายซองส่งถึง

กรุณาส่ง

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ชนวนทอง ธนสุกาญจน์

ภาควิชาสุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์

คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

๔๒๐/๑ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐