

# ใบสมัครสมาชิก วารสาร “เชียงใหม่ทันตแพทยสาร”

เขียนที่ .....  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรียน บรรณาธิการเชียงใหม่ทันตแพทยสาร

ด้วย ข้าพเจ้า ..... มีความยินดีขอรับ วารสารทางวิชาการ  
“เชียงใหม่ทันตแพทยสาร” ของคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ดังนี้

- สมาชิกราย 1 ปี เป็นจำนวนเงิน .....100..... บาท
- สมาชิกราย 2 ปี เป็นจำนวนเงิน .....200..... บาท
- สมาชิกราย 3 ปี เป็นจำนวนเงิน .....300..... บาท

พร้อมนี้ได้แนบ **ตราฟ/ธนาณัติ** ผน.มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เพื่อเป็นค่าสนับสนุนการจัดพิมพ์  
โดยระบุนาม (ผู้รับ) ดังนี้

งานบริการการศึกษา บริหารงานวิจัย และบริการวิชาการ  
(บริหารงานวิจัยและเชียงใหม่ทันตแพทยสาร)  
คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
50200

จึงเรียนมาเพื่อโปรดจัดส่งวารสาร “เชียงใหม่ทันตแพทยสาร” ตามที่อยู่ข้างล่างนี้ด้วยจกขอบคุณยิ่ง

(.....)

ที่อยู่สำหรับส่งเชียงใหม่ทันตแพทยสาร

ชื่อ .....นามสกุล.....

ตำแหน่ง .....

ที่อยู่ .....

(สำหรับศิษย์เก่าทันตแพทย์เชียงใหม่ : ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา.....)