



ใบสมัครสมาชิก

ชื่อ สถาบัน/มหาวิทยาลัย/สมาคม/
ที่ตั้ง เลขที่ ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์-โทรสาร เว็บไซต์

จัดการศึกษาในหลักสูตร/สาขาวิชาด้านเทคโนโลยีสารสนเทศหรือสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องเป็นหลัก ดังนี้

- ปริญญาตรี หลักสูตร/สาขาวิชา
- ปริญญาโท หลักสูตร/สาขาวิชา
- ปริญญาเอก หลักสูตร/สาขาวิชา

สมัครเป็นสมาชิกประเภท (โปรดเลือกเพียงอย่างเดียว)

สมาชิกสามัญ (คณบดีเป็นผู้แทน)
คณะ/สำนักวิชา
คณบดี ศ. รศ. ผศ. อ. ชื่อสกุล
อีเมลคณบดี เบอร์มือถือ

สมาชิกวิสามัญ (หัวหน้าภาควิชา/สาขาวิชา เป็นผู้แทน)
ภาควิชา/สาขาวิชา
คณะ/สำนักวิชา
หัวหน้าภาควิชา/สาขาวิชา ศ. รศ. ผศ. อ. ชื่อสกุล
อีเมลหัวหน้าภาควิชา/สาขาวิชา เบอร์มือถือ

สมาชิกสมทบ (สถาบัน สมาคม และองค์กรทางการศึกษาอื่น ที่ไม่ได้จัดการศึกษาด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ และผู้บริหารสูงสุดเป็นผู้แทน)
ผู้บริหารสูงสุด ศ. รศ. ผศ. อ. นาย นาง น.ส.
ชื่อสกุล ตำแหน่ง
อีเมลผู้บริหารสูงสุด เบอร์มือถือ

ผู้แทน/เจ้าหน้าที่ ที่มอบหมายให้ติดต่อกับ สภาคณบดีฯ (หากให้ติดต่อกับผู้บริหารโดยตรง ไม่ต้องระบุ)

ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง
โทรศัพท์-โทรสาร มือถือ
อีเมล

คำรับรอง ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวเป็นความจริง และยินดีปฏิบัติตามธรรมนูญ กฎระเบียบของสภาคณบดีคณะเทคโนโลยีสารสนเทศแห่งประเทศไทย (สคทส.)

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(.....)

วันที่