

ใบสมัครเข้ารับการอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ Care Giver

หลักสูตร ฝึกอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ หลักสูตร ๗๐ ชั่วโมง

เปิดรับสมัครตั้งแต่บัดนี้ ถึง วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๑

เปิดอบรม ระยะที่ ๑ วันที่ ๒ - ๘ เมษายน ๒๕๖๑

ระยะที่ ๒ วันที่ ๒๓ - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๑

ณ ห้องทองอุไร วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี ราชบุรี

๑. ชื่อ - นามสกุล (ผู้สมัคร) อายุ ปี

๒. ระดับการศึกษา

- ☐ ประถมศึกษาปีที่ ๔
- ☐ ประถมศึกษาปีที่ ๖
- ☐ มัธยมศึกษาตอนต้น
- ☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย
- ☐ อนุปริญญา
- ☐ ปริญญาตรีขึ้นไป

๓. เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้

๔. ที่อยู่ปัจจุบัน

บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์

๕. ท่านมีประสบการณ์ดูแลผู้สูงอายุหรือไม่

- ☐ มี ไม่ต่ำกว่า ๑ ปี
- ☐ ไม่มีประสบการณ์