

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมวิชาการประจำปี ๒๕๖๑
เรื่อง “รอบรู้เรื่องมะเร็ง : ทางเลือก ทางรอด และทางอยู่ร่วมกับมะเร็ง”
ระหว่างวันที่ ๒๗-๒๘ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

ณ ห้องประชุม เข็มเหลืองระวี (อาคารอเนกประสงค์ ๑) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี ราชบุรี

๑. ชื่อ (นาย/ นาง/ นางสาว)..... นามสกุล
๒. อายุปี เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง
๓. ตำแหน่งวุฒิการศึกษา
๔. สถานที่ปฏิบัติงาน
๕. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้
๖. เบอร์โทรศัพท์ E-mail
๗. ท่านเป็นศิษย์เก่าหรือสมาชิกสมาคมศิษย์วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี ราชบุรี หรือไม่
☐ ไม่เป็นสมาชิก ☐ เป็นสมาชิก/ ศิษย์เก่า ระบุ รุ่น.....
๘. อาหาร ☐ ปกติ ☐ อาหารมังสวิรัต ☐ อาหารอิสลาม
๙. กรุณายกยาลที่ต้องการขอหน่วย CNEU โปรดให้ข้อมูลต่อไปนี้ เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (๑๐ หลัก)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
๑๐. การรับสมัคร ท่านสามารถเลือกวิธีการสมัครเข้าประชุมได้ ดังนี้
๑) ส่งใบสมัครเข้าร่วมประชุม มาที่ E-mail asbcnr@bcnr.ac.th
๒) ส่งทางไปรษณีย์ ในนาม งานบริการวิชาการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี ราชบุรี
เลขที่ ๘๔/๒๑ ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี ๗๐๐๐๐
๓. Fax ๐๓๒-๓๑๔๖๐๕ ๔. สมัครออนไลน์ ที่ www.bcnr.ac.th
หมดเขตส่งใบสมัคร ๑๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๑
๑๑. ค่าลงทะเบียน
สมาชิกสมาคมศิษย์วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี ราชบุรีและบุคคลทั่วไป ลงทะเบียนก่อนวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๑
ค่าลงทะเบียนท่านละ ๑,๘๐๐ บาท ลงทะเบียนหลังวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๑ ค่าลงทะเบียน ๒,๐๐๐ บาท
โอนเงินค่าลงทะเบียน ธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี ประชุมวิชาการประจำปี ๖๑ รหัสสาขา ๗๓๘
เลขที่บัญชี ๗๓๘-๐-๒๓๕๕๕-๙ ถนนคชาธร
ส่งหลักฐานการโอนเงินพร้อมใบสมัครมาที่ งานบริการวิชาการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี ราชบุรี
เลขที่ ๘๔/๒๑ ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี ๗๐๐๐๐ หรือ email asbcnr@bcnr.ac.th
๑๒. โปรดสำรองที่พักด้วยตนเอง บ้านไม้แก้ว ๐๓๒-๓๕๐-๔๐๐, ๓๕๐-๔๔๐ โรงแรม SPACE ๕๙ ๐๓๒-๓๑๕๕๕๕
โรงแรมเวสเทิร์นแกรนด์ ราชบุรี ๐๓๒-๓๓๗-๗๗๗, ๐๓๒-๓๑๓-๘๘๘

หมายเหตุ วันที่ ๒๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ เวลา ๑๘.๐๐ น. ขอเชิญร่วมงานมุทิตาจิต
อาจารย์สนธยา ศรีเมฆ และ ดรวิมลพรรณ นิธิพงศ์
สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ อชิตสุภางค์ ทิพย์เที่ยงแท้ ๐๘๓-๐๕๙-๔๙๙๘

CNEU อยู่ระหว่างดำเนินการขอหน่วยการศึกษาต่อเนื่องฯ

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(.....)