



ใบสมัครประชุมวิชาการ
โครงการ ประชุมวิชาการประจำปี
เรื่อง การพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลด้วยการวิจัย
ระหว่างวันที่ 5-6 กันยายน 2559
ณ ห้องประชุม อาคารอเนกประสงค์
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี

.....

1. ชื่อ – นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

(โปรดเขียนตัวบรรจง เพื่อความสะดวกในการลงทะเบียนและส่งข้อมูลขออนุญาต CNEU)

2. ตำแหน่ง.....

3. สังกัดหน่วยงาน

.....

4. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

.....

โทรศัพท์..... โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

5. E-mail address.....

6. เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้น 1

.....

7. เลขที่บัตรประชาชน

8. อาหาร (...) มังสวิรัตติ (...) อาหารทั่วไป (....) อิสลาม

9. การชำระค่าลงทะเบียน

(...) สมาชิกสมาคมศิษย์วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี
ค่าลงทะเบียนคนละ 1,000 บาท

(...) บุคคลทั่วไป ค่าลงทะเบียนคนละ 1,200 บาท

โอนเงินค่าลงทะเบียน ธนาคารกรุงไทย

ชื่อบัญชี วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี

เลขที่บัญชี 737 -1-00680-1 สาขาลากกลาง จังหวัดราชบุรี

Fax หลักฐานการโอนเงินส่งมาที่ 032-314605

10. ส่งใบสมัครเข้ารับการอบรมมาที่ กลุ่มงานบริการวิชาการ
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี
84/21 ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี 70000
หรือ ส่งใบตอบรับมาที่ E-mail คุณสุชาดา t_tikky_t@hotmail.com ,
หรือ E-mail อ.ชิตสุภางค์ Chitsupang@bcnr.ac.th

11. โปรดสำรองที่พักด้วยตนเอง

บ้านไม้แก้ว (032) 350400 350440

โรงแรม SPACE 59 032-315559

โรงแรมเวสเทิร์นแกรนด์ ราชบุรี 03233-7777, 032313888

หมายเหตุ

1. วันที่ 5 กันยายน 2559 เวลา 18.00 น. ขอเชิญร่วมงานมุทิตาจิต
อาจารย์จรรนันท์ สมบูรณ์สิทธิ์
2. ขอให้ทุกท่านเตรียมโครงการวิจัย/โครงร่างวิจัย/ร่างบทความวิจัย/
ประเด็นการวิจัย มาวันประชุมด้วย