

ใบสมัคร

โครงการสัมมนาทางวิชาการเรื่อง “การดูแลสุขภาพชุมชนด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์”

วันที่ 26 ธันวาคม 2555

ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี

1. ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....
(โปรดเขียนตัวบรรจง ในกรณีที่สมรสและยังไม่ได้แจ้งเปลี่ยนนามสกุลกับทางสภาการพยาบาลกรุณา
วงเล็บนามสกุลเดิมด้วยค่ะ เพื่อความสะดวกในการบันทึกข้อมูลส่งสภาการพยาบาล)
ตำแหน่ง.....
2. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....
.....
3. ชื่อหน่วยงานที่สังกัด..... แผนก.....
4. เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน..... ที่บ้าน/มือถือ.....
5. E-mail.....
6. เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้น 1.....
7. เลขที่สมาชิกสภาการพยาบาล.....
8. เงินสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดอบรม คนละ 600 บาท

สมัครด้วยตนเอง

ส่งธนาณัติเลขที่.....

เพื่อรับเงิน ณ ที่ทำการไปรษณีย์ราชบุรี

ส่งจ่ายในนาม ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี

84/21 ถ.คทาทรร ต.หน้าเมือง อ.เมือง จ.ราชบุรี 70000

9. ประเภทอาหาร

อาหารทั่วไป

อาหารอิสลาม

หมายเหตุ เขียนมุมของด้านขวาโครงการสัมมนาทางวิชาการเรื่อง “การดูแลสุขภาพชุมชนด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์”