

ใบสมัครเข้าร่วมประชุมวิชาการ
โครงการพัฒนาศักยภาพเชิงวิชาการและประสบการณ์วิชาชีพแก่ศิษย์เก่า
เรื่อง “สูงวัยอย่างมีสุขภาวะ: แนวโน้มการวิจัยทางการแพทย์บาลเมื่อเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ”

วันศุกร์ที่ 17 พฤษภาคม 2556 เวลา 08.00 – 17.00 น.

ณ อาคารเอนกประสงค์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี

ชื่อ (นาย/นาง/น.ส).....นามสกุล.....
เลขที่สมาชิกสภาการพยาบาลเลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....
ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....
สถานที่ติดต่อสะดวก.....ตลก/ชอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มือถือ.....

อัตราค่าลงทะเบียนท่านละ 500 บาท (ค่าลงทะเบียนนี้รวมเอกสาร อาหารว่าง อาหารกลางวัน ตลอดทั้งวัน)

ข้าพเจ้ามีความประสงค์สมัครร่วมประชุมวิชาการ โครงการพัฒนาศักยภาพเชิงวิชาการและประสบการณ์วิชาชีพแก่ศิษย์เก่า เรื่อง “สูงวัยอย่างมีสุขภาวะ : แนวโน้มการวิจัยทางการแพทย์บาลเมื่อเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ” พร้อมกันนี้ได้โอนเงินจำนวน.....บาท (.....)
เข้าบัญชีออมทรัพย์ธนาคารกรุงไทย สาขาศาลากลางราชบุรี ชื่อบัญชี “วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี เลขที่บัญชี 737-1-00680-1 และ กรุณาส่งสำเนาใบโอนเงินมาพร้อมใบสมัครนี้ด้วย เพื่อจะได้ตรวจสอบยอดเงินโอนกับธนาคารได้ถูกต้องกับวันที่โอนเงิน

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้สมัคร

ส่งใบสมัครที่ อ.วิภาวรรณ คล้ายหิรัญ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี ถ.คทาธร ต.หน้าเมือง
อ.เมือง จ.ราชบุรี 70000 Fax 032-314605

หมายเหตุ: การประชุมวิชาการครั้งนี้ อยู่ระหว่างการขออนุมัติหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่องจากสภาการพยาบาล