

ใบสมัครเข้าร่วมประชุมวิชาการ
การพัฒนาสมรรถนะของพยาบาลในการบันทึกทางการพยาบาลที่สะท้อนผลลัพธ์
การปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพ

วันพุธที่ 25 สิงหาคม 2556 เวลา 08.00 – 17.15 น.

ณ อาคารเอนกประสงค์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี

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

หมายเหตุ: อัตราค่าลงทะเบียนท่านละ 700 บาท (ค่าลงทะเบียนนี้รวมเอกสาร อาหารว่าง อาหารกลางวัน ตลอดทั้งวัน)
กรณีต้องการร่วมงานมุทิตาจิต อ.จรินทร์ สมภู ในตอน นเย็น จ่ายค่าอาหารเพิ่มอีก 300 บาท รวม 2 กิจกรรม (รวม
ประชุมและงานเลี้ยง) เป็นเงินทั้งสิ้น 1,000 บาท

ข้าพเจ้ามีความประสงค์สมัครร่วมประชุมวิชาการ เรื่องการพัฒนาสมรรถนะของพยาบาลในการบันทึก
ทางการพยาบาลที่สะท้อนผลลัพธ์การปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพ พร้อมกันนี้ได้โอนเงินจำนวน.....บาท
(.....) เข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขาตลาดกลางราชบุรี ชื่อบัญชี
“วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี เลขที่บัญชี 737-1-00680-1 และ กรุณาส่งสำเนาใบโอนเงินมาพร้อม
ใบสมัครนี้ด้วย เพื่อจะได้ตรวจสอบยอดเงินโอนกับธนาคารได้ถูกต้องกับวันที่โอนเงิน

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้สมัคร

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

สอบถามเพิ่มเติมที่ อ.วิราวรรณ คล้ายหิรัญ โทร 081-9438131 และ อ.ปาริฉัตร อารยะจารุ โทร 081-1909540

หมายเหตุ: การประชุมวิชาการครั้งนี้ อยู่ระหว่างการขออนุมัติหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่องจากสภาการพยาบาล
ประมาณ 6 หน่วยคะแนน