



ใบสมัคร

โครงการประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการ เรื่อง “การทบทวนอย่างเป็นระบบ” (Systematic Review)
ระหว่างวันที่ 17-21 มิถุนายน พ.ศ. 2562 ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
(กรุณากรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจง)

คำนำหน้า: นาย นาง นางสาว อื่นๆ
(ไทย) ชื่อ.....สกุล.....
(อังกฤษ) Name.....Last Name.....

ตำแหน่งปัจจุบัน:.....

ชื่อสถานที่ทำงานปัจจุบัน:.....

ที่อยู่สถานที่ทำงาน:.....

โทรศัพท์มือถือ:..... E-mail address:.....

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ: (ถ้ามี).....

อาหาร: อาหารปกติ อาหารมังสวิรัต/เจ อาหารอิสลาม

มีความประสงค์จะสมัครเข้าร่วมโครงการประชุมวิชาการฯ ดังนี้

Module 1 และ 2 ราคา 10,000.- บาท

Module 1, 2 และ 3 ราคา 13,000.- บาท

การออกใบเสร็จรับเงิน: ต้องการให้ออกใบเสร็จในนาม.....

ที่อยู่ในใบเสร็จ.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หากกรอกใบสมัครเรียบร้อยแล้ว ขอความกรุณาส่งใบสมัครมายัง
E-mail: jbi.th2019@gmail.com ตั้งแต่บัดนี้ – 31 พฤษภาคม 2562

หากได้รับการตอบรับแล้ว ขอความกรุณาชำระเงินค่าสมัครได้ที่

ชื่อบัญชี “ศูนย์ความรู้เชิงประจักษ์ทางการพยาบาล”

ธนาคารกรุงเทพ สาขาคณะเทคนิคการแพทย์ ม.เชียงใหม่ เลขที่บัญชี 968-0-07440-9
(ราคานี้รวมค่าเอกสารประกอบการประชุม อาหารกลางวันและอาหารว่างเรียบร้อยแล้ว)