



แบบตอบรับเข้าร่วมการประชุมวิชาการ

เรื่อง “Right Antibiotics for Right Practice การใช้ยาปฏิชีวนะที่ถูกต้องและเหมาะสม” ครั้งที่ 11

วันศุกร์ที่ 10 พฤศจิกายน 2560 เวลา 08.00-16.30 น.

ณ ห้องประชุมชั้น 2 อาคารเรียนรวม คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

\*\*\*\*\*

1. ชื่อหน่วยงาน.....  
 โทรศัพท์.....ชื่อผู้ประสานงาน.....  
 E-mail หน่วยงานหรือผู้ประสานงาน.....
2. มีความประสงค์จัดส่งบุคลากรเข้าร่วมประชุมสัมมนาทางวิชาการ จำนวน.....คน ตามรายชื่อดังนี้
  - (1).....ตำแหน่ง.....
  - (2).....ตำแหน่ง.....
  - (3).....ตำแหน่ง.....
  - (4).....ตำแหน่ง.....
  - (5).....ตำแหน่ง.....
3. สถานที่จอดรถยนต์  
 อาคารสวนดอกพาร์ค และอาคารศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ ค่าบริการ 40 บาท/10 ชั่วโมง
4.  ฟรี ไม่มีค่าใช้จ่ายในการประชุมสัมมนา
5. อาหารสำหรับผู้เข้าร่วมประชุมสัมมนา
  - อาหารไทยทั่วไป
  - อาหารมังสวิรัต
  - อาหารอิสลาม
  - อื่นๆ (ระบุ).....

กรุณาส่งแบบตอบรับมาที่...หน่วยจัดอบรมและประชุมวิชาการ ชั้น 1 อาคารเรียนรวม คณะแพทยศาสตร์  
 หรือทาง E-mail: escmed6@gmail.com ภายในวันที่ 1 พฤศจิกายน 2560

