



ใบสมัครโครงการประชุมวิชาการสัญจร
สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ ร่วมกับ สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคเหนือ
และ ชมรมพยาบาล จังหวัดน่าน
จัดประชุมวิชาการเรื่อง “การพัฒนาทักษะเชิงวิชาชีพโดยการนิเทศทางคลินิก”
วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2561
ณ โรงแรมเทวราช ถนนสุมนเทวราช อำเภอเมือง จังหวัดน่าน

1. ชื่อ(นาย,นาง,น.ส.).....นามสกุล.....
 เลขที่ใบอนุญาต.....
 สถานที่ทำงาน.....
 โทรศัพท์.....โทรสาร.....มือถือ.....
2. ชื่อ(นาย,นาง,น.ส.).....นามสกุล.....
 เลขที่ใบอนุญาต.....
 สถานที่ทำงาน.....
 โทรศัพท์.....โทรสาร.....มือถือ.....
3. ชื่อ(นาย,นาง,น.ส.).....นามสกุล.....
 เลขที่ใบอนุญาต.....
 สถานที่ทำงาน.....
 โทรศัพท์.....โทรสาร.....มือถือ.....

ค่าลงทะเบียน ภายในวันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2561

() ท่านละ 500 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)

การส่งเงิน ส่งจ่าย สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ

21/12 ถนนรางน้ำ เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

() โอนเข้าบัญชีธนาคารกสิกรไทย สาขาถนนรางน้ำ เลขที่บัญชี 052-2-03328-6

(กรุณาส่งสำเนา ใบโอนมายังสมาคมพยาบาลฯ โทรสาร 0-2247-4704)

หรือที่ e-mail : ns.head@thainurse.org

หมายเหตุ

1. โปรดพิมพ์/เขียน ใบสมัครให้ชัดเจน
2. กรุณาติดต่อกลับสมาคมพยาบาลฯ หากท่าน Fax ใบสมัคร โทรศัพท์ 0-2354-1801-2 ต่อ 12
โทรสาร 0-2247-4704
3. สมาคมพยาบาลฯ ขอสงวนสิทธิ์ปิดรับลงทะเบียนหากมีผู้เข้าอบรมเต็ม

ลงชื่อ.....