



ใบสมัครโครงการฝึกอบรมพยาบาลเพื่อการบริหารหอผู้ป่วย รุ่นที่ 7

ระยะที่ 1 วันที่ 12 – 23 พฤศจิกายน 2561

ระยะที่ 2 วันที่ 26 พฤศจิกายน – 7 ธันวาคม 2561

ระยะที่ 3 วันที่ 11 – 21 ธันวาคม 2561

ณ โรงแรมกานต์มณี พาเลซ ถนนประดิพัทธ์ เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร

ชื่อ(นาย, นาง, น.ส.).....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....

ตำแหน่ง.....เกิดวันที่

เลขที่สมาชิกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯเลขที่ใบอนุญาต.....

สถานที่ทำงาน.....

สถานที่ติดต่อ.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....มือถือ.....

E-mail : ID Line

ค่าลงทะเบียน ภายในวันที่ 1 พฤศจิกายน 2561

() สมาชิกสมาคมพยาบาลฯ ท่านละ 35,000 บาท (สามหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

() ไม่เป็นสมาชิกสมาคมพยาบาลฯ ท่านละ 40,000 บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน)

มีความประสงค์จะไปดูงานต่างประเทศหรือไม่ () มีความประสงค์ () ไม่มีความประสงค์

การส่งเงิน สั่งจ่าย สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ

21/12 ถนนรางน้ำ เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

() ธนาณัติจ่าย ปณ.ราชเทวี

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

ใบโอนมายังสมาคมพยาบาลฯ โทรสาร 0-2247-4704)

หมายเหตุ

1. โปรดพิมพ์/เขียน ใบสมัครให้ชัดเจน (ตัวบรรจง)

2. กรุณาติดต่อกลับสมาคมพยาบาลฯ หากท่าน Fax ใบสมัคร โทรศัพท์ 0-2354-1801-2 ต่อ 12 โทรสาร 0-2247-4704

3. สมาคมพยาบาลฯ ขอสงวนสิทธิ์ปิดรับลงทะเบียนหากมีผู้เข้าอบรมเต็ม

ลงชื่อ.....

ห้องพักเดี่ยว / คู่ ราคา 1,100 บาท/ห้อง/คืน

พร้อมอาหารเช้า

สำรองห้องพัก โทรศัพท์ 02-618-6977 – 85 ต่อ 149