



ใบสมัครโครงการฝึกอบรมพยาบาลเพื่อการบริหารหอผู้ป่วย รุ่นที่ 13

ระยะที่ 1 ระหว่างวันที่ 17 เมษายน – 28 เมษายน 2566

ระยะที่ 2 ระหว่างวันที่ 1 – 12 พฤษภาคม 2566

ระยะที่ 3 ระหว่างวันที่ 15 -26 พฤษภาคม 2566

ณ สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ ถนนรางน้ำ เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร

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

เลขที่สมาชิกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯเลขที่ใบอนุญาต.....
สถานที่ทำงาน.....
สถานที่ติดต่อ.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....มือถือ.....
E-mail : ID Line

ค่าลงทะเบียน ภายในวันที่ 3 เมษายน 2566

- () สมาชิกสมาคมพยาบาลฯ ท่านละ 35,000 บาท (สามหมื่นห้าพันบาทถ้วน)
() ไม่เป็นสมาชิกสมาคมพยาบาลฯ ท่านละ 40,000 บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน)

การส่งเงิน

- () โอนเข้าบัญชี “สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ” ธนาคารกสิกรไทย สาขาถนนรางน้ำ เลขที่บัญชี
052-2-03328-6 (กรุณาส่งสำเนาใบโอนมายังสมาคมฯ ทางอีเมล wanna.kk.jum@gmail.com)

หมายเหตุ

- โปรดพิมพ์/เขียน ใบสมัครให้ชัดเจน (ตัวบรรจง)
- สมาคมพยาบาลฯ ขอสงวนสิทธิ์ปิดรับลงทะเบียนหากมีผู้เข้าอบรมเต็ม

ลงชื่อ.....

ที่ ฝ่ายสำรองห้องพัก โรงแรมปิคนิค โทรศัพท์: 02-245-7998, 087-694-8999

อยู่ห่างจากสมาคมพยาบาลฯ ประมาณ 200 เมตร