



ใบสมัครเข้าร่วมประชุมฟื้นฟูวิชาการประจำปี ศรีนครินทร์วิโรฒวิชาการพยาบาล ครั้งที่ 13
เรื่อง การรักษาพยาบาลขั้นต้นในการให้บริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ
ระหว่างวันที่ 15-19 มกราคม พ.ศ.2561 ณ โรงแรมอมารี ดอนเมือง แอร์พอร์ต กรุงเทพมหานคร

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ เลขที่บัตรประชาชน
สถานที่ปฏิบัติงานสังกัด
ตำบล/แขวงอำเภอ/เขตจังหวัด.....รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์ (ที่ทำงาน)..... โทรศัพท์ (มือถือ) โทรสาร.....
e-mail

ข้าพเจ้ามีความประสงค์สมัครเข้าร่วม การประชุมฟื้นฟูวิชาการประจำปี ศรีนครินทร์วิโรฒวิชาการพยาบาล ครั้งที่ 13 เรื่อง
การรักษาพยาบาลขั้นต้นในการให้บริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

พร้อมกันนี้ ข้าพเจ้าได้ชำระค่าลงทะเบียน จำนวน 5,800 บาท (ค่าลงทะเบียนรวมอาหารว่าง อาหารกลางวัน เอกสาร
การประชุม และใบประกาศนียบัตรโดยวิธี

- เงินสด (สมัครด้วยตนเองที่คณะพยาบาลศาสตร์ มศว ภายในวันที่ 8 มกราคม พ.ศ.2561)
 ชำระผ่านทางธนาคาร พร้อม fax. ใบสมัครมาที่ โทรสาร 0-3739-5108 หรือ 02-6495000 ต่อ 21823
หรือทาง e-mail : nurse@g.swu.ac.th (โดยนำใบแจ้งชำระค่าลงทะเบียนการประชุมฯ ที่ส่งมาพร้อมกับใบสมัครนี้
หรือดาวน์โหลดได้ที่ <http://nurse.swu.ac.th> ไปชำระผ่านเคาน์เตอร์ธนาคารไทยพาณิชย์ ทุกสาขา ทั่วประเทศ
ชำระได้ตั้งแต่วันที่ - วันที่ 8 มกราคม พ.ศ.2561)

ทั้งนี้ ขอให้ออกใบเสร็จในนาม

- ชื่อผู้เข้าประชุม อื่นๆ (โปรดระบุ)

**** ผู้จัดประชุม ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนค่าลงทะเบียนไม่ว่ากรณีใดๆ ****

***** กรุณาส่งบัตรและชำระค่าลงทะเบียน ภายในวันที่ 8 มกราคม พ.ศ.2561 (ไม่รับลงทะเบียนในวันประชุม) *****

เพื่อเตรียมความพร้อมในการจัดเตรียมเอกสาร อาหาร และสถานที่

อาหาร ไทย อิสลาม มังสวิรัติ แพ้อาหาร (โปรดระบุ).....

ที่พัก ผู้เข้าประชุมกรุณาสำรองห้องพักด้วยตนเอง (ผู้เข้าร่วมประชุมชำระค่าที่พักเอง)

โรงแรมอมารี ดอนเมือง แอร์พอร์ต กรุงเทพฯ โทร.086-3836466 หรือ 02-5661020 ต่อ 6252

ห้องพักเดี่ยว ราคา 1,900 บาท รวมอาหารเช้า 1 ท่าน

ห้องพักคู่ ราคา 2,100 บาท รวมอาหารเช้า 2 ท่าน

เสริมเตียง ราคา 1,000 บาท รวมอาหารเช้า 1 ท่าน

(กรุณาสำรองห้องพักตามแบบฟอร์มการสำรองห้องพักที่ส่งมาพร้อมใบสมัคร)

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ งานบริการการศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทร์วิโรฒ

ที่อยู่ 63 หมู่ 7 ถนนรังสิต-นครนายก ตำบลองครักษ์ อำเภอองครักษ์ จังหวัดนครนายก 26120

โทรศัพท์ 0-2649-5000 ต่อ 21800 , 21821

โทร. (มือถือ) 089-9222549

โทรสาร 0-2649-5000 ต่อ 21823 หรือ 0-3739-5108

สามารถสำเนาใบสมัครได้