

ใบแจ้งรายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม<sup>๑</sup>  
โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาสมรรถนะบุคลากรในการเขียนโครงการวิจัย  
เพื่อปฏิรูปการจัดการศึกษาด้านการพยาบาลและสาธารณสุข  
ระหว่างวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘  
ณ โรงแรมมารวยการเด็นท์ กรุงเทพมหานคร

วิทยาลัย.....

ผู้เข้าร่วมประชุม (กรุณาเขียนตัวบรรจงให้ชัดเจน)

- |                   |              |
|-------------------|--------------|
| ๑. ชื่อ-สกุล..... | ตำแหน่ง..... |
| ๒. ชื่อ-สกุล..... | ตำแหน่ง..... |
| ๓. ชื่อ-สกุล..... | ตำแหน่ง..... |
| ๔. ชื่อ-สกุล..... | ตำแหน่ง..... |

หมายเหตุ

๑. สำหรับผู้เข้าร่วมประชุมที่ประสงค์จะเข้าพักที่โรงแรม ณ โรงแรมมารวยการเด็นท์ กรุงเทพมหานคร ขอให้ติดต่อจองที่พักโดยตรงที่โรงแรม ดังเอกสารแบบฟอร์มการจองห้องพักที่แนบมา
๒. สอบถ่านรายละเอียดเพิ่มเติมที่ คุณรุจิรา เจียมอมรรัตน์ หรือ ดร.จุฬารัตน์ หัวหาญ  
ทางโทรศัพท์ ๐๖-๕๕๐-๑๙๗๗
๓. กรุณาส่งใบแจ้งรายชื่อผู้เข้าร่วมการประชุมมายัง กลุ่มวิจัย สถาบันพระบรมราชชนก  
ทางโทรศัพท์ ๐๖-๕๕๐-๑๙๗๗ ภายในวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๕๘