



ใบสมัครเข้าอบรมโครงการจัดงานเนื่องในโอกาสครบรอบ ๖๐ ปี

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครราชสีมา และ

ประชุมวิชาการ “ การให้บริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ ”

วันอังคารที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๕๘

ณ ห้องประชุมชวนชม ชั้น ๖ อาคาร ๑๒ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครราชสีมา

ข้าพเจ้าชื่อ - สกุล

ตำแหน่งเลขที่ใบอนุญาต (๑๐ หลัก)

จบหลักสูตร..... รุ่นที่ พ.ศ.

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

เลขที่ หมู่ที่ ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ มือถือ

E - mail

มีความยินดีสมัครเข้าอบรมโครงการบริการวิชาการเนื่องในโอกาสครบรอบ ๖๐ ปี
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครราชสีมา “ การให้บริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ ” ในวันอังคารที่
๑๙ พฤษภาคม ๒๕๕๘ ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครราชสีมา จริง

ลงชื่อ

(.....)