

ใบสมัครร่วมการประชุมวิชาการระดับชาตินานาชาติ

“Leadership and Innovations in Older Person Care:

The ASEAN Plus Experiences”

วันที่ ๕-๗ สิงหาคม ๒๕๕๘ ณ โรงแรมเวียงลคอร จังหวัดลำปาง

ชื่อ.....สกุล.....

ตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงาน.....

ที่อยู่.....

เบอร์โทรศัพท์.....

E-mail.

เลขที่สมาชิกสภาการพยาบาล.....

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....

ประสงค์ลงทะเบียน (กรุณาเลือก)

☐ ไม่นำเสนอผลงาน

☐ นำเสนอผลงาน

☐ Poster presentation

☐ Oral presentation

☐ ภาษาอังกฤษ

☐ ภาษาไทย

ออกใบเสร็จในนาม (ระบุ)

.....
.....

ส่งใบสมัครและหลักฐานการโอนเงิน มาที่

กลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง

๒๖๘ ถนนป่าขาม ตำบลหัวเวียง อำเภอเมือง

จังหวัดลำปาง ๕๒๐๐๐

โทรศัพท์ ๐๕๔-๒๒-๒๕๔, ๐๕๔-๒๑๘๗๘๘ ต่อ ๑๔๑

โทรสาร ๐๕๔-๒๒๕๐๒๐

โปรดลงทะเบียนล่วงหน้า การสมัครจะสมบูรณ์เมื่อได้รับใบสมัครและค่าลงทะเบียนเรียบร้อยแล้ว

ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนกรณีผู้ลงทะเบียนไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้

****หมดเขตลงทะเบียนวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๕๘****