

## ใบตอบรับ

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการอาจารย์ประจำเพื่อพัฒนาเครื่องมือวัดและประเมินผล  
ระยะที่ ๑. ประชุมเชิงปฏิบัติการสร้าง/พัฒนาเครื่องมือวัดและประเมินผล: ข้อสอบมาตรฐานรายวิชาทางการพยาบาล  
ระหว่างวันที่ ๒๖-๒๘ ธันวาคม ๒๕๕๙ ณ โรงแรมภูวี่ รีสอร์ท อ.ปากช่อง จ.นครราชสีมา

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครราชสีมา

วิทยาลัยพยาบาล ..... ขอส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมดังนี้

|                       |                |                                             |
|-----------------------|----------------|---------------------------------------------|
| ๑ (นาง/น.ส.).....     | ผู้อำนวยการ    | วิทยาการข้อสอบวิชา.....                     |
| ๒ (นาง/น.ส.).....     | รองผู้อำนวยการ | วิทยาการข้อสอบวิชา.....                     |
| ๓ (นาง/น.ส./นาย)..... | .....          | ออกข้อสอบวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น        |
| ๔ (นาง/น.ส./นาย)..... | .....          | ออกข้อสอบวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ (อายุรศาสตร์) |
| ๕ (นาง/น.ส./นาย)..... | .....          | ออกข้อสอบวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ (ศัลยศาสตร์)  |
| ๖ (นาง/น.ส./นาย)..... | .....          | ออกข้อสอบวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ            |
| ๗ (นาง/น.ส./นาย)..... | .....          | ออกข้อสอบวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตฯ            |
| ๘ (นาง/น.ส./นาย)..... | .....          | ออกข้อสอบวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน           |
| ๙ (นาง/น.ส./นาย)..... | .....          | ออกข้อสอบวิชาการรักษาพยาบาลขั้นต้น          |
| ๑๐(นาง/น.ส./นาย)..... | .....          | ออกข้อสอบวิชาการพยาบาลมารดาและทารก          |
| ๑๑(นาง/น.ส./นาย)..... | .....          | ออกข้อสอบวิชาผดุงครรภ์                      |
| ๑๒(นาง/น.ส./นาย)..... | .....          | ออกข้อสอบวิชากฎหมายฯ                        |

### จองที่พัก

☐ จองที่พัก : เข้าพักวันที่ ..... เวลา .....  
ออกจากที่พักวันที่: ..... เวลา .....

☐ จำนวน.....ห้อง ดังนี้

- พักคู่ .....ห้อง (ราคา ๑,๒๐๐ บาท/คืน รวมอาหารเช้า)
- พักเดี่ยว .....ห้อง (ราคา ๑,๑๐๐ บาท/คืน รวมอาหารเช้า)
- มีอาจารย์ชายที่ต่อการพักคู่กับวิทยาลัยอื่น (ไม่รวมกับ ๒ รายการข้างต้น)

### หมายเหตุ

-สำหรับผู้อำนวยการฯ จัดที่พักเป็นห้องเดี่ยว

-กรุณารอกข้อมูลการตอบรับเข้าประชุมและจองที่พักให้ครบถ้วนและส่งแฟกซ์กลับมาที่

หมายเลขโทรสาร ๐๔๔-๒๗๐-๒๒๒ หรือทาง namfons@knc.ac.th สอบถามรายละเอียดได้ที่  
๐๘๗-๐๒๔๕-๕๒๒๑ หรือ ๐๘๙-๗๖๒-๖๒๗๔ ภายในวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๕๙