

แบบตอบรับ

เข้าร่วมประชุมโครงการพัฒนาหลักสูตรให้มีประสิทธิภาพรองรับการประกันคุณภาพ

กิจกรรมที่ ๑ ประชุมเชิงปฏิบัติทบทวนและปรับปรุงผลลัพธ์การเรียนรู้

ระยะที่ ๑ การทบทวนและปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.๒๕๖๐)

ในวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๐ เวลา ๐๘.๐๐ น.- ๑๖.๐๐ น.

ณ ห้องประชุม วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

ชื่อหน่วยงาน.....

จำนวนผู้เข้าร่วมประชุม.....คน

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		

ลงชื่อ.....ผู้ส่งใบตอบรับ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ทั้งนี้ สามารถติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ผู้ประสานงาน ดร.คมวัฒน์ รุ่งเรือง โทร ๐๖-๑๖๖๓-๙๐๕๐