



แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการบริการวิชาการคณะแพทยศาสตร์ ประจำปี 2560

เรื่อง เทคโนโลยีคุณธรรม พลังจากภายใน...เราทำได้ร่วมกัน

(Moral technology, Inner Power, Together We Can)

วันที่ 18-19 มกราคม 2560

ณ อาคารเฉลิมพระเกียรติ 7 รอบ พระชนมพรรษา 2

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

โรงพยาบาล.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ยินดีเข้าร่วมประชุม โดยมีผู้เข้าร่วมประชุมฯ ดังนี้

1. ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....หน่วยงาน.....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

โทรสาร.....E-mail.....

2. ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....หน่วยงาน.....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

โทรสาร.....E-mail.....

3. ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....หน่วยงาน.....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

โทรสาร.....E-mail.....

● **หมายเหตุ เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ เฉพาะแพทย์, พยาบาล, เภสัชกร**

● **อาหาร**

ปกติ

อิสลาม

มังสวิรัติ

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับการประชุมฯ ภายในวันที่ 30 ธันวาคม 2559 กลับมายัง
งานบริการวิชาการและจัดการความรู้ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

โทร. 0 5596 5104

โทรสาร 0 5596 5104