



แบบฟอร์มการลงทะเบียน
การประชุมฟื้นฟูวิชาการทางสาธารณสุข-นรีเวชวิทยา

วันศุกร์ที่ 17 กรกฎาคม 2558

ณ ห้องประชุม CC2-802 ชั้น 8 อาคารเฉลิมพระเกียรติ 7 รอบ พระ
ชนมพรรษา 2

รายละเอียดผู้สมัคร พยาบาล

สถานที่ทำงาน

.....
.....
งาน/แผนก.....

เลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ

..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์

..... โทรศัพท์..... โทรสาร

ลำดับ ที่	คำ นำหน้า	ชื่อ -สกุล	วิชาชีพ	เบอร์โทรติดต่อ
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Hand on : การฝึกปฏิบัติตรวจภาพสะท้อนคลื่นเสียงความถี่สูงพื้นฐานใน
สตรีตั้งครรภ์

- เข้าร่วม
- ไม่เข้าร่วม

ไม่เสียค่าลงทะเบียน (จำกัดจำนวน 10 ท่าน)

สมัครตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่ 30 มิถุนายน 2558

สำรองที่นั่งได้ที่

- นางสาวจิราภา กวางศรีทอง ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา
โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ตำบลท่าโพธิ์ อำเภอ
เมือง จังหวัดพิษณุโลก 65000
- โทร. 0 5596 5477 โทรสาร. 0 5596 5167
- E-mail : Jiraphak@nu.ac.th

ดูรายละเอียดเพิ่มเติม/Download แบบฟอร์มการลงทะเบียนได้ที่

www.med.nu.ac.th



แบบฟอร์มการลงทะเบียน
การประชุมฟื้นฟูวิชาการทางสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา

วันศุกร์ที่ 17 กรกฎาคม 2558

ณ ห้องประชุม CC2-802 ชั้น 8 อาคารเฉลิมพระเกียรติ 7 รอบ พระ
ชนมพรรษา 2

รายละเอียดผู้สมัคร แพทย์, แพทย์ใช้ทุน

(เพื่อผลประโยชน์โดยตรงต่อผู้สมัครในการลงทะเบียนขอ CME กรุณาเขียนชื่อ-
สกุล และเลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ด้วยตัวบรรจงให้ชัดเจน)

ชื่อ-สกุล นายแพทย์ แพทย์

หญิง.....

.....

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่

สถานที่
ทำงาน.....

ที่อยู่
.....

โทรศัพท์.....มือถือ
.....โทรสาร.....

Email.....
.....

**Workshop : การฝึกปฏิบัติตรวจภาพสะท้อนคลื่นเสียงความถี่สูงพื้นฐาน
ในสตรีตั้งครรภ์**

- เข้าร่วม
- ไม่เข้าร่วม

ไม่เสียค่าลงทะเบียน (จำกัดจำนวน 20 ท่าน)

สมัครตั้งแต่วันนี้ ถึงวันที่ 30 มิถุนายน 2558

สำรองที่นั่งได้ที่

- นางสาวจิราภา กวางศรีทอง ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา
โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ตำบลท่าโพธิ์ อำเภอ
เมือง จังหวัดพิษณุโลก 65000
- โทร. 0 5596 5477 โทรสาร. 0 5596 5167
- E-mail : Jiraphak@nu.ac.th

ดูรายละเอียดเพิ่มเติม/Download แบบฟอร์มการลงทะเบียนได้ที่

www.med.nu.ac.th