



แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการบริการวิชาการคณะแพทยศาสตร์ ประจำปี 2559
เรื่อง เครือข่ายยั่งยืนแห่งศตวรรษที่ 21 (Sustainable network of 21st century)

และคุณภาพทุกลมหายใจ (Enjoy Quality Every Moment)

วันที่ 18 - 19 มกราคม 2559 ณ ห้องประชุมชั้น 8 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 ภายในวันพุธที่ 30 ธันวาคม 2558 โดยส่งมาที่

งานบริการวิชาการและจัดการความรู้ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

โทรศัพท์ 0 5596 5104

โทรสาร 0 5596 5104