

ใบสมัครเข้าร่วมงานอบรมวิชาการฟื้นฟูความรู้สำหรับพยาบาลจักษุวิทยา

INTEGRATIVE EYE CARE 2018

ณ อาคารเรียนและปฏิบัติการรวม (ปียชาติ 2)

29-30 พฤศจิกายน 2561

มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต

ค่าลงทะเบียนเข้าร่วมงานประชุม 2,000 บาท/ท่าน

เปิดรับสมัคร ถึงวันที่ 26 พฤศจิกายน 2561

ส่งเอกสารใบสมัครพร้อมสลิปโอนเงินที่

โทรสาร 02-9869212 หรือ

Email : tueyecenter@gmail.com

วิธีชำระเงิน

บัญชีออมทรัพย์ธนาคารทหารไทย สาขา

ธรรมศาสตร์-รังสิต

ชื่อบัญชี “โครงการฝึกอบรมหลักสูตรพยาบาลเวช

ปฏิบัติทางตา” เลขที่บัญชี **050-2-36714-7**

ดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

[Http://tec.in.th](http://tec.in.th) หรือ

Tel. 02-926-9957 (ในเวลาราชการ)

“อยู่ระหว่างการดำเนินการขอคะแนน

การศึกษาต่อเนื่อง(CNEU)”

ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

อายุ.....ปี

ตำแหน่งปัจจุบัน.....

สถานที่ทำงาน.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....

ถนน.....

ตำบล.....

อำเภอ.....

จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

อีเมล.....

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....

คุณวุฒิการศึกษาสูงสุด.....

สถานที่สำเร็จการศึกษาสูงสุด.....