เอกสารหมายเลข

แบบฟอร์มการรับสมัคร

"Health promotion and disease prevention for people with diabetes in the era of Thailand 4.0"

ชื่อ-(กรุณาใส่คำนำหน้า).....นามสกุล…..

มีความประสงค์สมัครเข้าอบรม .....ระหว่างวันที่ 24-26 พฤษภาคม 2560

(ส่งเอกสารใบสมัคร พร้อมหลักฐานการลงทะเบียนมาที่ www.dnst2011.com)

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ

...../...../...../...../...../...../...../...../...../

ตำแหน่ง.....สถาบัน.....

ที่อยู่ที่ติดต่อได้..บ้านเลขที่.....ซอย.....

ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทร..... โทรสาร..... .....

E-mail.address.....

โปรดระบุประเภทอาหารที่รับประทาน ❒ อาหารไทย ❒ อาหารอิสราม
❒ อาหารมังสะวิรัต

การเข้าร่วมประชุมครั้งนี้ท่านมีความประสงค์สำรองที่พักโรงแรมที่จัดประชุมด้วย
□ ต้องการ □ ไม่ต้องการ

<u>หมายเหตุ</u> ชมรมพยาบาลเบาหวานแห่งประเทศไทย ได้ทำการประสารฝ่ายสำรองห้องพักให้ผู้เข้าร่วมประชุม โดยผู้เข้าร่วมประชุมโทรศัพท์จองล่วงหน้าและแจ้งว่าเป็นผู้เข้าร่วมประชุม