

ใบสมัครเข้าร่วมการประชุมวิชาการ งานสร้างสุขภาคใต้ ประจำปี 2561

1. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ - สกุล : เพศ : ชาย หญิง อายุ : ปี
โทรศัพท์มือถือ : โทรสาร : อีเมล :
วุฒิการศึกษา :

2. ข้อมูลการทำงาน

ชื่อหน่วยงาน :
ที่อยู่หน่วยงาน :
บทบาทหน้าที่ :
.....
.....

3. ประสบการณ์ด้านการทำงานระบบสุขภาพที่ร่วมงานกับ 4ส (สสส. สข. สปสข. สธ.) อย่างน้อย 1ส

.....
.....
.....

4. ความคาดหวังต่อการเข้าร่วมการประชุมในครั้งนี้

.....
.....
.....

5. ท่านคาดว่าจะนำสิ่งที่ได้จากการประชุมไปประยุกต์ใช้อย่างไร

.....
.....
.....

** กรุณาส่งหนังสือใบสมัครกลับ ภายในวันศุกร์ที่ 2 มีนาคม 2561 เวลา 12.00 น. (ทางอีเมล)

ผู้ประสานงาน นางสาวณัฐชา ศิริยอด
โทรศัพท์ 09 0715 3943 โทรสาร 0 7445 1168
E-Mail: Nutcha.mbb@gmail.com