



แบบฟอร์มการขอจอตลอดภายใน
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี

หลักสูตรที่อบรม.....หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ 6

ชื่อ - นามสกุล นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....สถานที่ปฏิบัติงาน.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....อีเมล.....

กรุณาทำเครื่องหมาย ในช่อง หน้าชื่อที่ท่านเลือก

ไม่จอตลอด จอตลอด โปรดกรอกรายละเอียด

ยี่ห้อ/รุ่น/สี.....

เลขทะเบียน/จังหวัด.....

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบฟอร์มการขอจอตลอด ภายในวันที่ 14 มิถุนายน 2567 ทาง E-mail
bnctraining@bnc.ac.th

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม อ.กฤษณา อุไรศรีพงศ์ 082-7175730

กลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ 038 - 285534 ต่อ 4205