ใบสมัคร

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต

(ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ) รุ่นที่ 3

ระหว่างวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2564 – 28 พฤษภาคม 2564

ณ ห้องประชุมเฟื่องฟ้า วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี

1. ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)..
2. ชื่อหน่วยงานที่สังกัด ....แผนก/กลุ่มงาน ....
3. สถานที่ติดต่อได้สะดวก..
4. เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน...มือถือ......................................โทรสาร............................
5. E-mail...
6. เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ 10 หลัก..
7. เลขที่บัตรสมาชิกสภาการพยาบาล ....
8. เลขที่บัตรประชาชน 13 หลัก ....

   ชำระเงินค่าสมัคร จำนวน 200 บาท โดยโอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย

   สาขาโรงพยาบาลชลบุรี ชื่อบัญชี “โครงการบริการวิชาการ” เลขที่บัญชี 772-0-12910-5

   ภายในวันที่ 14 ธันวาคม 2563

9. ส่งหลักฐานใบสมัคร และหลักฐานการชำระค่าสมัคร มาที่ E-mail : songkram@bnc.ac.th

   ถึง เจ้าหน้าที่บริหารโครงการ โทรศัพท์ 038-285534 ต่อ 4205

10. กรุณานำใบสมัคร และหลักฐานการโอนเงินฉบับจริง มาในวันอบรมด้วย

    ผู้สมัครต้องลงทะเบียนฝึกอบรมออนไลน์ ของสถาบันพระบรมราชชนก ทางเว็บไซต์ http://co-dev.pi.ac.th

    ดาวน์โหลดคู่มือการลงทะเบียนทางเว็บไซต์ http://www.bnc.ac.th

ลงชื่อ..ผู้สมัคร

วัน เดือน ปีที่สมัคร..