



แบบตอบรับผู้เข้าอบรม

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ) รุ่นที่ ๕

ระหว่างวันที่ ๑ พฤษภาคม - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖

ณ ห้องประชุมเฟื่องฟ้า วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี

ชื่อหน่วยงาน

ชื่อ-นามสกุล

หน่วยงานต้นสังกัด

เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

E-mail

กรุณาทำเครื่องหมาย ในช่อง หน้าข้อที่ท่านเลือก

ขอแจ้งความประสงค์

สามารถเข้าร่วมอบรมได้

ไม่สามารถเข้าร่วมอบรมได้

ประวัติการแพ้อาหาร

มี

ไม่มี



ลงชื่อผู้ตอบรับ

(.....)

ตำแหน่ง.....

QR Code เข้ากลุ่มหลักสูตรวิกฤตฯ รุ่นที่ ๕

เข้ากลุ่มแล้วกรุณาแจ้งชื่อ-นามสกุลและ

หน่วยงานต้นสังกัดด้วยค่ะ

หมายเหตุ: - กรุณาส่งแบบตอบรับภายในวันที่ 31 มีนาคม 2566 ทาง E-mail bnctraining@bnc.ac.th

- รายละเอียดการติดต่อผู้ดูแลการอบรม อาจารย์นิศารัตน์ ยุวพัฒน์วงศ์ 083-543-4798

คุณเจตนิพัทธ์ เนาวพันธ์ โทรศัพท์ 096-357-5121

คุณณัฐกานต์ พลานนท์ โทรศัพท์ 063-459-6922

กลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี โทรศัพท์ ๐ ๓๘๒๘ ๕๕๓๔ ต่อ 4205

(ในวันและเวลาราชการ)