



แบบตอบรับผู้เข้าอบรม

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ) รุ่นที่ 6

ระหว่างวันที่ 4 มิถุนายน 2567 - 18 ตุลาคม ๒๕๖7

ณ ห้องประชุมเฟื่องฟ้า วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี

ชื่อหน่วยงาน

ชื่อ-นามสกุล

หน่วยงานต้นสังกัด

เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

E-mail

กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อที่ท่านเลือก

ขอแจ้งความประสงค์

สามารถเข้าร่วมอบรมได้

ไม่สามารถเข้าร่วมอบรมได้

ประวัติการแพ้อาหาร

มี

ไม่มี

ลงชื่อผู้ตอบรับ

(.....)

ตำแหน่ง.....



QR Code เข้ามกลุ่มหลักสูตรวิกฤตฯ รุ่นที่ 6
เข้ามกลุ่มแล้วกรุณาแจ้งชื่อ-นามสกุลและ
หน่วยงานต้นสังกัดด้วยค่ะ

****หมายเหตุ :** กรุณาส่งแบบตอบรับภายในวันที่ 17 พฤษภาคม 2567

ทาง E-mail : bnctraining@bnc.ac.th

- รายละเอียดการติดต่อผู้ดูแลการอบรม

1.) อาจารย์พัทนินทร์ สันตยากร โทร 038 - 282607, 088 - 9197939

2.) คุณนิตยา ไลยะเกษ โทร 092 - 1187608

กลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี โทรศัพท์ ๐ ๓๘๒๘ ๕๕๓๔ ต่อ 4205
(ในวันและเวลาราชการ)