



แบบตอบรับผู้เข้าอบรม

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ) รุ่นที่ ๖

ระหว่างวันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๗ - ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๗

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 ๖

เข้ากลุ่มแล้วกรุณาแจ้งชื่อ-นามสกุลและ

หน่วยงานต้นสังกัดด้วยค่ะ

****หมายเหตุ :** กรุณาส่งแบบตอบรับภายในวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ทาง E-mail : bnctraining@bnc.ac.th

- รายละเอียดการติดต่อผู้ดูแลการอบรม

๑.) อาจารย์พัทนิษฐ์ สันตยากร โทร ๐๓๘ - ๒๘๒๖๐๗, ๐๘๘ - ๙๑๙๗๙๓๙

๒.) คุณนิติยา ไลยะเกษ โทร ๐๙๒ - ๑๑๘๗๖๐๘

กลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี โทรศัพท์ ๐ ๓๘๒๘ ๕๕๓๔ ต่อ ๔๒๐๕

(ในวันและเวลาราชการ)