**สมัครสมาชิก**

**วารสารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา**

สมาชิกใหม่ ต่ออายุสมาชิก ส่งบทความลงวารสาร

**ด้วยข้าพเจ้า นาย/ นาง/ นางสาว**........................... **ชื่อสกุล**.............................................

**ชื่อหน่วยงาน**....................................................................................................................

**อีเมลล์.**.........................................................**เบอร์โทร**.....................................................

**สถานที่จัดส่งวารสาร**

ที่อยู่เลขที่............. หมู่ที่........... ซอย................ถนน....................ตำบล/ แขวง......................

อำเภอ/เขต...............................จังหวัด................................รหัสไปรษณีย์............................

**อัตราค่าสมาชิกวารสาร**

**บุคคลทั่วไป/ หน่วยงาน**

1 ปี 4 ฉบับ จำนวนเงิน 500 บาท 3 ปี 12 ฉบับ จำนวนเงิน 1,300 บาท

**นิสิตนักศึกษา**

1 ปี 4 ฉบับ จำนวนเงิน 450 บาท 3 ปี 12 ฉบับ จำนวนเงิน 1,250 บาท

**เริ่มรับ** ปีที่...........ฉบับที่..........พ.ศ.......... **สิ้นสุด** ปีที่..........ฉบับที่..........พ.ศ............

**อัตราค่าธรรมเนียมการส่งบทความเพื่อตีพิมพ์**  บทความละ 2,000 บาท

**ชำระเงิน ได้ 2 ช่องทาง**

1. ชำระด้วยเงินสด

2. โอนเงินเข้าบัญชี

**( 386-1-00442-9 ธนาคารกรุงไทย สาขาแหลมทองบางแสน ชื่อบัญชี มหาวิทยาลัยบูรพา )**

แจ้งส่งหลักฐานการโอนเงินได้ที่

1. ฝ่ายวารสารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131

2. Scan ส่ง e-mail : **jnurse@nurse.buu.ac.th**

**ลงชื่อ**.................................................................... **ผู้สมัคร**