



ใบสมัครเข้าร่วมประชุมวิชาการ  
โครงการการดูแลแบบประคับประคองภาวะสุขภาพ ในศตวรรษที่ ๒๑  
(Palliative Care in the ๒๑<sup>st</sup> Century)  
โดย สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา  
ในระหว่างวันที่ ๒๗-๒๙ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๑  
ณ โรงแรมเดอะไทด์ รีสอร์ท บางแสน จังหวัดชลบุรี  
\*\*\*\*\*

๑. ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....  
(โปรดเขียนตัวหนังสือตัวบรรจงและชัดเจน)
๒. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้โดยสะดวก.....  
.....รหัสไปรษณีย์.....
๓. เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน..... ที่บ้าน / มือถือ.....
๔. เลขที่ใบประกอบใบอนุญาตโรคศิลป์.....
๕. เลขที่สมาชิกสภาการพยาบาล.....
๖. ความต้องการที่พึงระหว่างการประชุมฯ (ผู้เข้าร่วมประชุมฯ ต้องเป็นผู้ติดต่อจองที่พักเองและแจ้งว่ามาประชุมฯ ของคณะฯ)
  - \* โรงแรมเทา-ทอง มหาวิทยาลัยบูรพา หมายเลขโทรศัพท์ ๐๓๘-๐๕๖๖๖๖-๙
  - \* โรงแรมเดอะไทด์ รีสอร์ท หมายเลขโทรศัพท์ ๐๓๘-๓๙๙๒๐๐
  - \* โรงแรมบางแสน เฮอริเทจ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๓๘-๓๙๙๘๙๙
๗. การชำระค่าลงทะเบียน คนละ ๔,๐๐๐ บาท (ภายในวันที่ ๑๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๑ หลังจากที่กำหนดท่านละ ๔,๕๐๐ บาท)
  - ๗.๑ ( ) เงินสดชำระที่คณะพยาบาลศาสตร์ ชั้น ๑ ห้อง ๑๐๔
  - ๗.๒ ( ) โอนเงิน ธ.กรุงไทย สาขาแหลมทองบางแสน ชื่อบัญชี มหาวิทยาลัยบูรพา เลขที่บัญชี ๓๘๖-๑-๐๐๔๔๒-๙ (กรุณา FAX สำเนาหลักฐานการโอนเงินมาที่เบอร์ ๐๓๘-๓๙๓๔๗๙) หรือส่งทาง E-mail : wasanaa@buu.ac.th
๘. อาหาร  อิสลาม  มังสวิรัต  ธรรมดา

\*\* หมายเหตุ ผู้จัดขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนกรณีผู้ลงทะเบียนไม่สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้ ยกเว้นกรณีที่เกิดจากผู้จัดยกเลิกการจัดโครงการฯ

๙<-----

กรุณาส่ง คุณวาสนา ชิมเทียม

งานบริการวิชาการ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ต.แสนสุข อ.เมือง

จ.ชลบุรี

๒๐๑๑๑