



ใบสมัครเข้าร่วมประชุมวิชาการ  
โครงการประชุมวิชาการ เรื่อง กลยุทธ์เพื่อขับเคลื่อนระบบสุขภาพชุมชนยุค ๔.๐  
โดย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา  
ในระหว่างวันที่ ๒๑-๒๒ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๑  
ณ ศูนย์ปฏิบัติการโรงแรมเทา-ทอง มหาวิทยาลัยบูรพา  
\*\*\*\*\*

๑. ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....  
(โปรดเขียนตัวหนังสือตัวบรรจงและชัดเจน)
๒. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้โดยสะดวก.....  
.....รหัสไปรษณีย์.....
๓. เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน..... ที่บ้าน / มือถือ.....
๔. เลขที่ใบประกอบใบอนุญาตโรคศิลป์.....
๕. เลขที่สมาชิกสภาการพยาบาล.....
๖. ความต้องการที่พึงกระหว่างการประชุมฯ (ผู้เข้าร่วมประชุมฯ ต้องเป็นผู้ติดต่อจองที่พักเองและแจ้งว่ามาประชุมฯ ของคณะฯ)  
\* โรงแรมเทา-ทอง มหาวิทยาลัยบูรพา หมายเลขโทรศัพท์ ๐๓๘-๐๕๖๖๖๖-๙  
\* โรงแรมเดอะไฮด์ รีสอร์ท หมายเลขโทรศัพท์ ๐๓๘-๓๙๙๒๐๐  
\* โรงแรมบางแสน เฮอริเทจ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๓๘-๓๙๙๘๙๙  
\* หอพักคณะพยาบาลศาสตร์ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๓๘-๑๐๒๘๐๓
๗. การชำระค่าลงทะเบียน ท่านละ ๓,๕๐๐ บาท  
๗.๑ ( ) เงินสดชำระที่คณะพยาบาลศาสตร์ ชั้น ๑ ห้อง ๑๐๔ (ก่อนวันจัดประชุมฯ อย่างน้อย ๑ อาทิตย์)  
๗.๒ ( ) โอนเงิน ธ.กรุงไทย สาขาแหลมทองบางแสน ชื่อบัญชี มหาวิทยาลัยบูรพา เลขที่บัญชี ๓๘๖-๑-๐๐๔๔๒-๙ (กรุณา FAX สำเนาหลักฐานการโอนเงินมาที่เบอร์ ๐๓๘-๓๙๓๔๗๙)
๘. อาหาร  อิสลาม  มังสวิรัติ  ธรรมดา
- ✂

กรุณาส่ง คุณวาสนา ชิมเทียม

งานบริการวิชาการ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ต.แสนสุข อ.เมือง

จ.ชลบุรี

๒๐๑๓๑