ใบสมัครเข้าประชุมวิชาการเรื่อง

**“ความท้าทายและแนวโน้มภาวะผู้นำทางการพยาบาล”**

**“Challenges and Trends in Nursing Leadership”**

**ระหว่างวันที่ ๑-๒ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ ณ โรงแรม บางแสน เฮอริเทจ จังหวัดชลบุรี**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

**1**. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).......................................................นามสกุล........................................................

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ (เลข ๑๐ หลัก) …………………………........**อาหาร**🞎 ไทย 🞎 มังสวิรัติ 🞎 อิสลาม

**2**. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).......................................................นามสกุล........................................................

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ (เลข ๑๐ หลัก) …………………………..........**อาหาร**🞎 ไทย 🞎 มังสวิรัติ 🞎 อิสลาม

**3**. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).......................................................นามสกุล........................................................

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ (เลข ๑๐ หลัก) …………………………............**อาหาร**🞎 ไทย 🞎 มังสวิรัติ 🞎 อิสลาม

หน่วยงานต้นสังกัด/โรงพยาบาล / …………………………………………………ตำบล………………………................อำเภอ………………………………..จังหวัด…………………………………..รหัสไปรษณีย์ ………………………………….

โทรศัพท์……………………………… โทรสาร …………………… โทรศัพท์มิอถือ...........................................................

e-mail address ……………………………………………………………………………………………………………………………….

**ค่าลงทะเบียน** 🞎 ๓,๓๐๐ บาท (ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๒)

 🞎 ๓,๕๐๐ บาท (หลังวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๒)

 (ค่าลงทะเบียนรวมอาหารกลางวันและอาหารว่าง ผู้เข้าร่วมประชุมสามารถเบิกค่าลงทะเบียน ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ได้ตามระเบียบราชการ)

 มีความประสงค์สมัครเข้าร่วมประชุม **โดยโอนเงิน ธ.กรุงไทย สาขามหาวิทยาลัยบูรพา**

**ชื่อบัญชี มหาวิทยาลัยบูรพา  เลขที่บัญชี ๓๘๖-๑-๐๐๔๔๒-๙**

***รวมค่าลงทะเบียนทั้งหมดจำนวน..................คน เป็นเงิน..........................................บาท***

***(กรุณาFAX สำเนาหลักฐานการโอนเงินมาที่เบอร์ ๐๓๘-๓๙๓๔๗๖)หรือ ส่งทาง E-mail : wasanaa@buu.ac.th***

 **QR code ลงทะเบียนออนไลน์**