

## ใบตอบรับการอบรม

โครงการพัฒนาสมรรถนะนักสาธารณสุขเพื่อปฏิบัติงานในระบบสุขภาพปฐมภูมิ

ระยะที่ 1 ระหว่างวันที่ 3 – 6 มีนาคม 2563

ระยะที่ 2 ระหว่างวันที่ 24 – 27 มีนาคม 2563

ณ โรงแรมเรือรัฐภา จังหวัดตรัง

ชื่อ – นามสกุล..... ตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงาน.....

สถานที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....

หมายเลขโทรศัพท์ ที่ทำงาน..... ที่บ้าน..... มือถือ.....

เลขบัตรประชาชน.....

เลขสมาชิกสภาวิชาชีพสาธารณสุข.....

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสาธารณสุข.....

### ท่านต้องการพักค้างที่โรงแรมเรือรัฐภา

\* วิทยาลัยผู้จัดรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในส่วนของห้องพักตลอดการอบรม\*

ต้องการพักค้าง

ระยะที่ 1

( ) ระยะที่ 1 – 3 คืน (เข้าพัก 3 มีนาคม 2563 ออกวันที่ 6 มีนาคม 2563)

( ) ระยะที่ 1 – 4 คืน (เข้าพัก 2 มีนาคม 2563 ออกวันที่ 6 มีนาคม 2563)

ระยะที่ 2

( ) ระยะที่ 2 – 3 คืน (เข้าพัก 24 มีนาคม 2563 ออกวันที่ 27 มีนาคม 2563)

( ) ระยะที่ 2 – 4 คืน (เข้าพัก 23 มีนาคม 2563 ออกวันที่ 27 มีนาคม 2563)

ไม่ต้องการพักค้าง.....

### ท่านต้องการรับประทานอาหารประเภทใด

อาหารธรรมดา

อาหารอิสลาม

อาหารมังสวิรัต

อื่นๆ.....

(กรุณาส่งใบตอบรับกลับวิทยาลัย ทางโทรสารหมายเลข 075-291-546 หรือ

E-mail: siriya@scphtrang.ac.th (ภายในวันที่ 31 มกราคม 2563)



เข้าร่วมกลุ่มไลน์  
หลักสูตรอบรม นวก. 2563