



ใบสมัครหลักสูตรการฝึกอบรมการบริหารจัดการทักษะการเจาะเก็บโลหิต
จากหลอดเลือดดำ/หลอดเลือดฝอยและการจัดเก็บสิ่งตรวจทั่วไป
โดย ราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)นามสกุล.....

โทรศัพท์.....มือถือ.....โทรสาร.....

E-mail

สำเร็จอุดมศึกษา ในสาขา

สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน ฝ่าย/หน่วย.....สังกัด/สถาบัน.....

ที่อยู่ทำงาน เลขที่ หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ค่าลงทะเบียน 4,000 บาท

ชำระโดยการโอนเงินเข้าบัญชี ชื่อบัญชี ราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย

เลขที่บัญชี 016-4433-250 ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาศิริราช

(กรุณาแนบสำเนาหลักฐานการโอนเงิน มาพร้อมใบสมัครและเอกสารประกอบการสมัคร)

ช่วงเวลาลงทะเบียน วันที่ 1 – 30 เมษายน 2560

ช่วงเวลาอบรม วันที่ 13 – 21 พฤษภาคม 2560

สอบ วันที่ 27 พฤษภาคม 2560