



## แบบตอบรับ

การเข้าร่วมอบรมหลักสูตรผู้บริหารการสาธารณสุข ระดับต้น (ผ.บ.ต.) รุ่นที่ ๒๙

ระหว่างวันที่ ๑๓ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒

ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....สกุล.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail .....

มือถือ.....

ที่อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์ .....

ยินดีเข้าร่วมอบรมฯ

ไม่เข้าร่วมอบรมฯ

ลงชื่อ.....

(.....)

กรุณาส่งแบบตอบรับมายังกลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์

โทรสารหมายเลข : ๐๕๕-๘๓๐๗๘๗ โทรศัพท์ ๐๘๙-๕๖๓๔๐๔๙ (คุณนัฐภรณ์)

E-Mail : nuttaporn@unc.ac.th

โทรศัพท์ ๐๘๖๔๔๐ ๙๖๖๒ (อาจารย์วิมล อ่อนเส็ง )

>>>> ภายในวันจันทร์ที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๒ <<<<