



คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการการอบรมเชิงปฏิบัติการ

เรื่อง “การใช้สถิติในการวิเคราะห์ข้อมูลการวิจัยทางการพยาบาล”

วันที่ 4, 5, 6 ตุลาคม พ.ศ. 2553

- 1) ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) (กรุณาเขียนตัวบรรจง) .....นามสกุล.....  
ชื่อ-สกุลเดิม (ถ้ามี) .....  
สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน .....เลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย.....  
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรสาร.....  
E-mail Address: .....  
เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ..... เลขที่สมาชิกสภาการพยาบาล .....  
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน (13 หลัก).....

- 2) อัตราค่าลงทะเบียน :  สำหรับบุคคลทั่วไปคนละ 3,000 บาท (สามพันบาทถ้วน)  
 สำหรับศิษย์เก่าคณะพยาบาลศาสตร์ ม.รังสิต 2,800 บาท (สองพันแปดร้อยบาทถ้วน)

- 3) การชำระค่าลงทะเบียน : ภายในวันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2553 โดยสามารถเลือกชำระเงินได้ 2 ช่องทาง คือ
- ชำระเงินสด พร้อมแบบตอบรับได้ที่หน่วยบริการวิชาการและวิจัย ชั้น 4 อาคารวิทยาศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต
  - การโอนเข้าบัญชี ธนาคารกรุงเทพ สาขาออมมหาวิทยาลัยรังสิต เลขที่บัญชี 020-0-14274-3  
ในนามนางอชฌาณัฐ วังโสม และน.ส.มนพร ชาติธานี
  - ขอให้ออกใบเสร็จรับเงินนาม  ชื่อผู้เข้าอบรม  หน่วยงาน (โปรดระบุ).....  
 อื่น ๆ.....

- 4) การจองที่พักในระหว่างเข้ารับการอบรม ขอให้ผู้เข้ารับการอบรมติดต่อประสานงานที่พักด้วยตนเอง

- 5) อาหาร  ไทย  อิสลาม  มังสวิรัติ  เจ

หมายเหตุ : พร้อมส่งสำเนาหลักฐานการโอนเงิน เขียนชื่อ-นามสกุล ของผู้เข้ารับการอบรมให้ชัดเจน และกรุณา Fax. ใบสมัครพร้อมหลักฐานการโอนเงิน Fax: 02-997-2200 ต่อ 1493 ติดต่อขอทราบรายละเอียดเพิ่มเติม  
ได้ที่คุณสุนิสา โสแมกซ์ โทร: 02-997-2220-30 ต่อ 1443 สำหรับใบเสร็จรับเงินติดต่อรับได้ในวันลงทะเบียน  
(ผู้จัดของสวนสิทธิในการคืนเงินในกรณีที่ผู้ลงทะเบียนไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้)

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
(.....)