

## ใบสมัครร่วมการประชุมวิชาการระดับชาติและนานาชาติ

“Leadership and Innovations in Older Person Care:  
The ASEAN Plus Experiences”

วันที่ ๕-๗ สิงหาคม ๒๕๕๘ ณ โรงแรมเวียงลคอร จังหวัดลำปาง

คำนำหน้า(ไทย).....ชื่อ(ไทย).....สกุล(ไทย).....

คำนำหน้า(อังกฤษ).....ชื่อ(อังกฤษ).....สกุล(อังกฤษ).....

ตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงาน.....

ที่อยู่.....

เบอร์โทรศัพท์.....

E-mail. ....

เลขที่สมาชิกสภาการพยาบาล.....

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....

ประสงค์ลงทะเบียน (กรุณาเลือก)

ไม่นำเสนอผลงาน

นำเสนอผลงาน

Poster presentation

Oral presentation

ภาษาอังกฤษ

ภาษาไทย

ออกใบเสร็จในนาม (ระบุ)

.....  
.....

การชำระค่าลงทะเบียน โอนเงินเข้าบัญชี ...ธนาคาร กรุงไทย...สาขา..ประตูชัย..

เลขที่บัญชี.....๕๓๖-๐-๗๖๐๑๙-๒.....ชื่อบัญชี .....บริการวิชาการแก่สังคม...

ส่งใบสมัครและหลักฐานการโอนเงินมาที่

กลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

๒๖๘ ถนนป่าขาม ตำบลหัวเวียง อำเภอเมือง

จังหวัดลำปาง ๕๒๐๐๐

โทรศัพท์ ๐๕๔-๒๒-๒๕๔, ๐๕๔-๒๑๘๗๘๘ ต่อ ๑๔๑

โทรสาร ๐๕๔-๒๒๕๐๒๐

โปรดลงทะเบียนล่วงหน้า การสมัครจะสมบูรณ์เมื่อได้รับใบสมัครและค่าลงทะเบียนเรียบร้อยแล้ว

ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนกรณีที่ผู้ลงทะเบียนไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้

**\*\*หมดเขตลงทะเบียนวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๕๘\*\***