**ใบสมัคร**

วิทยาลัยการแพทย์แผนไทย

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี

**โครงการอบรมหลักสูตรผู้ช่วยแพทย์แผนไทย สาขานวดไทย 330 ชั่วโมง**

**วันที่ 2 ถึง 16 กรกฎาคม 2559**

**ณ วิทยาลัยการแพทย์แผนไทย มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี**

1. 🗆 นาย 🗆 นาง 🗆 นางสาว ชื่อ...........................................................นามสกุล................................................................

 🗆 Mr. 🗆 Mrs. 🗆 Miss. Name………………………....…..…….…....Surname………….....…....….........………....

1. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..............หมู่บ้าน…….…..…….......ถนน………...…..….….......ตำบล/แขวง..…….…..…..…….......อำเภอ/เขต…….…..…..…….…….......จังหวัด…….…..…..…..…….......รหัสไปรษณีย์…….…..…..…..……….….......โทรศัพท์…….…...…................โทรศัพท์มือถือ…...…..…..……....... Email Address ………………………………......
2. สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน…………………………………………….…………ตำบล/แขวง……..…..…..…..…….......อำเภอ/เขต…….…..…..…..……........จังหวัด…….…..…..…...…….......รหัสไปรษณีย์…….…..…..…..………..….......

โทรศัพท์…….…..…..…..……..โทรศัพท์มือถือ…….…..…..…..…….......

1. วุฒิการศึกษา…………………………………….สถานศึกษา……………..………….……………………………….
2. อาหาร 🗆 ไทย 🗆 อิสลาม 🗆 มังสวิรัติ
3. ออกใบเสร็จในนาม

 🗆 ชื่อผู้เข้าประชุม

 🗆 อื่นๆ (โปรดระบุ)..........................................................................................................................................................

1. เอกสารประกอบการสมัคร
* สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมเซ็นต์รับรองสำเนา
* สำเนาบัตรประชาชน พร้อมเซ็นต์รับรองสำเนา
* สำเนาการโอนเงินค่าลงทะเบียน

 ลายมือชื่อผู้สมัคร

 .................................................................

 (...............................................................)

 วันที่............../................/..............

**หมายเหตุ**

1. ค่าสมัครอบรม ท่านละ 15,000 บาท (รวมอาหารว่าง อาหารกลางวัน และเอกสารการเรียน)

2. ชำระเป็นเงินสด หรือโอนเข้าบัญชี พร้อมส่งหลักฐานการโอนเงินมาที่ Fax 0-2592-1900

 เลขที่บัญชี 099-2-45359-7 บัญชีออมทรัพย์ ธนาคารทหารไทย สาขาเมืองเอกรังสิต

 ชื่อบัญชี โครงการบริการสุขภาพ ปี 2556

3. หากจำนวนผู้สมัครน้อยกว่า 10 ท่าน ทางผู้จัดขอสงวนสิทธิ์ในการยกเลิกการจัดอบรม โดยจะแจ้งให้ท่านทราบล่วงหน้า

4. หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อได้ที่ โทร. 0-2592-1999 ต่อ 1405