



สมาคมพยาบาลด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อ (สพปร.)

Nursing Association for Prevention and Control of Infections (NAPCI)

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ๑๑๐ ถ.อินทวโรธ ต.ศรีภูมิ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ ๕๐๒๐๐

โทรศัพท์ ๐๘๒ - ๔๗๖๔๕๖

ใบสมัครคณะกรรมการสมาคมพยาบาลด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อ
ประจำปี ๒๕๖๒- ๒๕๖๓

รูปถ่าย ๑ นิ้ว

ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/น.ส/.....).....อายุ..... ปี
วุฒิการศึกษา

คุณวุฒิและวิชาเอก	ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบัน

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....ถนน.....แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน.....

โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....E-mail.....

สถานที่ทำงานตำแหน่ง.....

หน้าที่รับผิดชอบในปัจจุบัน

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

ประสบการณ์การทำงานด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อ

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

ท่านมีความคิด/แนวทางในการช่วยกิจกรรมของสมาคมอย่างไรบ้าง

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

ลงชื่อ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....