

# สำเนา

EM-๘-มี๓-๕๙

Fo. 4.1.1 พ.๓.๕ (เพน)

แบบตอบรับ การเข้าอบรม  
“อาจารย์ที่ปรึกษาประจำปีการศึกษา 2558”  
ณ ห้อง 230/1 อาคารแพทยพัฒน์ ชั้น 2


ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา อาจารย์ นายแพทย์กวี ภัทราดุลย์ ภาควิชา ออร์โธปิดิกส์  
เบอร์โทรมือถือ 081-562-5912 Email kawee154@gmail.com

ขอแจ้งความประสงค์เข้ารับการอบรม (โปรดเลือก 1 รุ่น)

[ ] รุ่นที่ 1 วันพฤหัสบดีที่ 10 มีนาคม 2559 เวลา 13:00-16:00 น.

รุ่นที่ 2 วันศุกร์ที่ 11 มีนาคม 2559 เวลา 13:00-16:00 น.

[ ] ไม่สามารถมาเข้าอบรมได้ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....   
7 / มี.ค. / 59

\* โปรดส่งแบบตอบรับ ที่ งานแพทยศาสตรศึกษา ฝ่ายวิชาการ ตึกอำนวยการ ชั้น 5

ภายในวันที่ 8 มีนาคม 2559 \*