แบบตอบรับ

โครงการอบรมอบรมเชิงปฏิบัติการ “สื่อกับระบบหลักประกันสุขภาพ”

จัดโดยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ร่วมกับ

สถาบันอิศรา และ สมาคมนักข่าวนักหนังสือพิมพ์แห่งประเทศไทย

วันเสาร์ที่ 25 – วันอาทิตย์ที่ 26 เมษายน 2558

ณ ชวาลัน รีสอร์ท อำเภอดอนตูม จังหวัดนครปฐม

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย) .....**ชื่อเล่น** .....

ที่อยู่ปัจจุบัน .....

การศึกษา ..... **มือถือ** ..... **โทรศัพท์** .....

อายุ .....**ปี โรคประจำตัว**.....--.....**อาหารที่ไม่รับประทาน/แพ้อาหาร**.....

สังกัด.....**ชื่อหน่วยงานที่สังกัด** .....

สายงาน ..... **โทรศัพท์** .....**โทรสาร** .....

Email (**ตัวบรรจง**) : .....

การเดินทาง

( ) เดินทางโดยรถตู้ที่สถาบันจัดให้ ขึ้นที่สมาคมนักข่าวฯ เวลา 06.30 น.

( ) เดินทางไปเอง

( ) **รถประจำทางปรับอากาศชั้น 1**

( ) **รถไฟตู้นอนชั้น 2 ปรับอากาศ**

( ) **รถยนต์ ทะเบียน**..... **จาก**.....**ถึง**.....

ผู้ร่วมเดินทาง

(1).....(2).....

( ) อื่นๆ.....

<u>ประสบการณ์ทำงานที่เกี่ยวข้องกับข่าวด้านสาธารณสุข</u>

.....

.....

<u>ความคาดหวังต่อการอบรม</u>

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะเข้าร่วมการอบรมตลอดระยะเวลาการอบรม

ลงชื่อ ..... **ลงชื่อ** .....

( ) ( )

ผู้สมัครเข้าร่วมอบรม **หัวหน้างานผู้รับรอง**

ประสานงาน

อมราวดี อ่องลา (ฝน) โทร.087-3355688 ,083-1573667 อีเมล์ ama_fon@hotmail.com แฟกซ์ 02-2413906

กนกนวรรณ จันทเขต (อุ้มอิ้ม) โทร.086-2444319 อีเมล์ kanokwarn@hotmail.com