

แบบฟอร์ม  
ประวัติวิทยากร

- ประเภท  พยาบาล  
 วิชาชีพอื่น ระบุ .....
- ตำแหน่งทางวิชาการ  
ชื่อ ..... สกุล .....
- สถานที่ปฏิบัติงาน .....
- เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ .....
- เลขที่สมาชิก .....
- วุฒิการศึกษา .....
- ความเชี่ยวชาญ / ผลงานวิชาการ / ประสบการณ์  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....