



ใบสมัครเข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการสำหรับนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ 2
 เรื่อง “Ethical Leadership Camp for Nursing Students” รุ่นที่ 2
 วันที่ 14-15 พฤศจิกายน 2563 ณ ห้องประชุมอาคารเฉลิมพระเกียรติ ห้อง 2015
 ศูนย์สัมมนาและฝึกอบรม มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

ชื่อและที่อยู่ของสถาบันการศึกษา (ขอให้ระบุชื่อและที่อยู่ ที่ต้องการให้ออกใบเสร็จรับเงิน)

.....

รายนามนักศึกษาที่สมัครเข้าร่วมอบรม

ชื่อ-นามสกุล	ประสบการณ์ในการจัด โครงการหรือกิจกรรม	บทบาทการเป็นผู้นำของนักศึกษา ในชั้นปี/สโมสร/ชมรม	โทรศัพท์/อีเมล
1.			
2.			

ชื่ออาจารย์ผู้ประสานงาน

โทรศัพท์มือถือ อีเมล

ประเภทอาหาร

- ทั่วไป.....คน มุสลิม.....คน มังสวิรัต.....คน

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2563

ขั้นตอนการสมัครเข้าร่วมอบรม

- 1) สมัครเข้าร่วมอบรมที่อีเมล tcne57@gmail.com ภายในวันที่ 23 ตุลาคม 2563 โดยขอให้กรอกรายละเอียดให้ครบถ้วนและชัดเจน
- 2) คณะกรรมการศูนย์จริยธรรมทางการแพทย์แห่งประเทศไทยจะพิจารณาคัดเลือกผู้สมัครและแจ้งผลการพิจารณาให้สถาบันการศึกษารับทราบ ภายในวันที่ 26 ตุลาคม 2563 ทางอีเมลของอาจารย์ผู้ประสานงาน
- 3) ภายหลังจากได้รับการตอบรับจากศูนย์จริยธรรมฯ โปรดชำระเงินที่ บัญชีเลขที่ 340-224826-0 ธนาคารไทยพาณิชย์ ชื่อบัญชี นางสาวพกามาศ กิจโกศลกิจจา ภายในวันที่ 30 ตุลาคม 2563 และส่งหลักฐานการชำระเงินมาที่อีเมล tcne57@gmail.com

การจัดอบรมรุ่นที่ 2 ศูนย์จริยธรรมฯ สามารถรับนักศึกษาจำนวนไม่เกิน 100 คนจาก 50 สถาบันการศึกษา
ทั้งนี้ ท่านสามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ นางสาวอารีรัตน์ สมบูรณ์
นางสาวพกามาศ กิจโกศลกิจจา
โทรศัพท์ 02 596 7516
อีเมล tcne57@gmail.com