

## ใบสมัคร

เข้ารับการสัมมนาอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง

การฟ้องร้องทางสาธารณสุข : การจัดการคุณภาพ ข้อควรระวังและแนวทางแก้ไขปัญหา

วันที่ 3 – 6 สิงหาคม พ.ศ. 2552

ณ ห้องรับรอง คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ศาลายา

.....

โปรดเขียนหรือพิมพ์ด้วย ตัวหนาและบรรจง เพื่อให้อ่านได้ชัดเจนเมื่อส่ง Fax

ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว/ยศ)..... นามสกุล.....

วุฒิการศึกษา..... อาชีพ / ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail.....

ออกใบเสร็จในนาม .....

.....

ข้าพเจ้าได้โอนเงินเข้าบัญชีชื่อ “โครงการจัดอบรมและสัมมนาคณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์”  
เลขที่ 333-2-28466-1 ธนาคารไทยพาณิชย์ ประเภทออมทรัพย์ สาขามหาวิทยาลัยมหิดล เมื่อวันที่.....  
(กรณีโอนเงินกรุณา Fax : ใบนำฝาก (Pay-in) พร้อมใบสมัครมาที่หมายเลขโทรศัพท์ 02-441-9787)

ลงชื่อผู้สมัคร .....

...../...../.....

หมายเหตุ ราคาห้องพักเดี่ยวและคู่ (เบิกได้ตามสิทธิ์)

ให้โครงการฯ จองห้องพัก

หอพัก ASEAN House (ไม่รวมอาหารเช้า) (สถาบันพัฒนาการสาธารณสุขอาเซียน มหาวิทยาลัยมหิดล ศาลายา)

เดี่ยว 500 บาท/คืน

คู่ 600 บาท/คืน โดยเข้าพักวันที่...../...../..... ชื่อผู้พักด้วย.....

ST House (ไม่รวมอาหารเช้า) (สถาบันวิจัยและพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยมหิดล ศาลายา)

เดี่ยว 500 บาท/คืน

คู่ 600 บาท/คืน โดยเข้าพักวันที่...../...../..... ชื่อผู้พักด้วย.....

โรงแรมเดอะ รอยัล เจมส์ กอล์ฟ รีสอร์ท (มีรถรับส่งพร้อมอาหารเช้า)

เดี่ยว / คู่ 1,300 บาท/คืน โดยเข้าพักวันที่...../...../..... ชื่อผู้พักด้วย.....

ไม่จองห้องพัก