แบบขอรับการสนับสนุนค่าลงทะเบียน

การประชุมวิชาการ การพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ ครั้งที่ 29

Pediatric Nursing Update 2017

วันที่ 5 – 7 มิถุนายน 2560 ณ โรงแรมโกลเด้นทิวลิป ซอฟเฟอริน กรุงเทพมหานคร

ชื่อผู้ขอรับทุน .....

สมาชิกประเภทตลอดชีพเลขที่ .....

ที่ทำงาน/ที่อยู่ .....

.....

โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร .....E-mail .....

ขอแจ้งความจำนงรับทุนสนับสนุนการลงทะเบียน

❍ การประชุมวิชาการ เป็นเงิน 3,600 บาท

ลงชื่อ .....

วันที่ ...../...../.....

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา*

.....

.....

.....

ลงชื่อ .....

วันที่ ...../...../.....

* หัวหน้าภาควิชาฯ หรือหัวหน้างานการพยาบาล หรือหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล
กรณีเกษียณอายุการทำงานไม่ต้องมีผู้รับรอง

การอนุมัติทุน

☐ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ .....

(รองศาสตราจารย์รัชนี สีดา)

นายกสมาคมพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ประเทศไทย

วันที่ ...../...../.....

---

1. **คุณสมบัติของผู้ขอรับทุน** ต้องเป็นสมาชิกประเภทตลอดชีพ ที่ชำระค่าบำรุงสมาคมฯ ครบ 1 ปีเต็มและ **ไม่เคย** ขอทุนสนับสนุนจากสมาคมฯ ในปี พ.ศ. 2558 และ 2559
2. ผู้ขอรับทุนต้องดำเนินการสมัครทาง Online **ภายในวันที่ 2 พฤษภาคม 2560** โดยชำระค่าลงทะเบียนก่อน แล้วจึงไปขอรับเงินสนับสนุนคืนในวันลงทะเบียนเข้าร่วมประชุม
3. หลังจากสมัครแล้วหากต้องการยกเลิกการสมัครเข้าร่วมประชุม สมาคมฯ ขอสงวนสิทธิไม่คืนเงินค่าลงทะเบียน