

สมาคมพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ประเทศไทย
แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2565
วันศุกร์ที่ 11 พฤศจิกายน 2565 เวลา 15.30 – 16.30 น.

ณ ห้องประชุมแกรนด์บอลรูม โรงแรม ดิ เอ็มเมอร์อัลด์ ถนนรัชดาภิเษก กรุงเทพมหานคร

1. ชื่อ – นามสกุล.....
2. สมาชิกสมาคมฯ เลขที่.....
3. ที่ทำงาน/ที่อยู่.....

โทรศัพท์มือถือ..... Email.....

4. การเข้าร่วมประชุม

- สามารถเข้าร่วมประชุมได้
- ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้
- ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมและขอมอบอำนาจให้สมาชิกสมาคมฯ
ชื่อ.....เลขที่สมาชิก.....
เข้าประชุมแทนตามใบมอบอำนาจข้างล่าง

ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่.....

แบบมอบอำนาจให้เข้าประชุมแทน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายกสมาคมพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ประเทศไทย

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....
ขอมอบอำนาจให้.....ซึ่งเป็นสมาชิกสมาคมพยาบาล
กุมารเวชศาสตร์ประเทศไทย เลขที่สมาชิก..... เป็นผู้แทนในการเข้าร่วมประชุมสามัญประจำปี 2565
และสามารถกระทำการใดๆ เกี่ยวกับการประชุมครั้งนี้แทนข้าพเจ้าได้ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ขอความร่วมมือส่งแบบตอบรับหรือขัดข้องในการเข้าร่วมประชุมให้สมาคมฯ ที่ Email: pnat2557@gmail.com
ภายในวันที่ 15 ตุลาคม 2565