



รูปถ่าย
1" x 1"

แบบฟอร์มลงทะเบียน (Registration Form)

การอบรมระยะสั้นหลักสูตร “การวิจัยทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ” ครั้งที่ 6

วันที่ 5 มีนาคม 2561 – วันที่ 25 พฤษภาคม 2561

จัดโดย ฝ่ายวิจัย คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

1. ประวัติส่วนตัว (พร้อมแนบ CV)

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย) นาย นาง นางสาว อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) Mr. Mrs. Miss Others

วันเดือนปีเกิด...../...../.....

ที่อยู่ทำงาน.....

ที่อยู่บ้าน.....

การติดต่อได้สะดวก เบอร์โทรศัพท์..... โทรสาร.....

E-mail address.....

2. การศึกษา

สถาบัน	สาขา	ปีที่จบ
.....
.....
.....
.....

โปรดส่งแบบฟอร์มลงทะเบียน **ได้ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ 30 กันยายน 2560 ภายในเวลา 16.30 น.**

ที่ คุณปวีณา สุภาตรี / คุณสุวิมล มั่นอินทร์

ฝ่ายวิจัย

ชั้น 3 ตึกอำนวยการ อาคาร คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

โทรศัพท์ 0-22564455, 0-2256-4466 ต่อ 15, 16

ผู้ประสานงาน คุณปวีณา สุภาตรี / คุณสุวิมล มั่นอินทร์ โทรศัพท์ 0-2256-4455, 0-2256-4466 ต่อ 15, 16

ดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ <http://rs.md.chula.ac.th/> ล้มมนมาและการอบรมระยะสั้น