

ใบลงทะเบียน การสัมมนาทางวิชาการวิสัญญีในสัตว์เล็ก

หัวข้อ เลือกวางยาสลบอย่างไรให้น้องหมาน้องแมวปลอดภัยที่สุด

วันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๕๘

ณ ห้องบรรยาย ๑ โรงพยาบาลสัตว์เล็ก คณะสัตวแพทยศาสตร์ มทร.ศรีวิชัย วิทยาเขตนครศรีธรรมราช

ข้อมูลทั่วไป

1. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว/ยศ......................................................นามสกุล.................................................
2. เลขที่ใบประกอบวิชาชีพสัตวแพทย์ (ถ้ามี)..........................................................................................
3. สถานที่ทำงาน........................................................................................................................................
4. ที่อยู่ที่ติดต่อได้....................................................................................................................................... ..............................................................................จังหวัด.......................................................................รหัสไปรษณีย์..............................โทรศัพท์ (ที่ทำงาน)................................โทรสาร................................โทรศัพท์มือถือ...................................Email address:.........................................................................
5. ประเภทอาหารในช่วงการสัมมนา (กรุณาระบุ)

( ) ปกติ ( ) ไม่ทานเนื้อ ( )ไม่ทานอาหารทะเล ( ) อาหารฮาลาล ( ) อื่นๆ......................

ข้อมูลการลงทะเบียน

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ในการลงทะเบียนงานสัมมนาฯ ดังต่อไปนี้

 บุคคลทั่วไป ค่าลงทะเบียน ๒๐๐ บาท

 อาจารย์ บุคลากร และศิษย์เก่า ค่าลงทะเบียน ๑๐๐ บาท

 นิสิต นักศึกษา (แนบสำเนาบัตรประจำตัวนักนิสิต,นักศึกษา) เข้าร่วมสัมมนาฟรี

\*\*\*ชำระเงินและติดต่อขอรับใบเสร็จค่าลงทะเบียน ในวันสัมมนา\*\*\*

(ลงชื่อ)..................................................ผู้เข้าร่วมสัมมนา

(...........................................................)

วันที่........./………../๒๕๕๘

กรุณาส่งใบลงทะเบียนการสัมมนาทางวิชาการวิสัญญีในสัตว์เล็ก ได้ที่

**โทรศัพท์ ๐๗๕-๔๘๙๖๑๑ โทรสาร ๐๗๕-๔๘๙๖๑๔ Email:** **nim\_eva@hotmail.com**

คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย วิทยาเขตนครศรีธรรมราช
เลขที่ ๑๓๓ หมู่ ๕ ต.ทุ่งใหญ่ อ.ทุ่งใหญ่ จ.นครศรีธรรมราช ๘๐๒๔๐

ภายในวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๕๘

\*\*\*สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่\*\*\*

สพ.ญ. พุธิตา เรืองอารีย์รัชต์ มือถือ: ๐๘๖-๑๙๘๖๕๕๖