

ใบสมัครเข้าร่วมการอบรม

การอบรมอบรมเชิงปฏิบัติการ Assessor training การอบรมผู้ตรวจประเมิน
สถานที่ ห้อง Smart Classroom อาคาร อปร. ชั้น M คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ระหว่างวันที่ 28 - 30 พฤศจิกายน 2561

กรุณาเขียนตัวบรรจง

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

E-mail.....มือถือ.....

การเข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการ Assessor training การอบรมผู้ตรวจประเมิน

* ผู้เข้าอบรมต้องผ่านการอบรม Criteria training & SAR writing course มาแล้ว

เข้าร่วมการอบรม

ที่พัก สำหรับผู้ที่ต้องการพักที่อาคารหอพักพัฒนาคณาจารย์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

1,500 บาท/วัน (ไม่มีอาหารเช้า)

เข้าพักวันที่..... พฤศจิกายน 2561

ออกวันที่..... พฤศจิกายน 2561

ที่จอดรถ เลขทะเบียนรถ.....

การชำระค่าลงทะเบียน (ค่าลงทะเบียน 3 วัน 6,000 บาท / 1 ท่าน)

ชำระโดยตรงกับเจ้าหน้าที่ที่หน่วยงานลงทะเบียน

ชำระโดยโอนเงินเข้าบัญชี กสพท เลขที่บัญชี 016 - 3 - 03113 - 6 ธนาคาร ไทยพาณิชย์ สาขา ศิริราช

* การชำระโดยโอนเงินเข้าบัญชี ขอให้ผู้เข้าอบรมนำหลักฐานการโอนเงินมาแสดงกับเจ้าหน้าที่ที่หน่วยงานลงทะเบียนด้วย

*** ส่งใบสมัครภายในวันที่ 21 พฤศจิกายน 2561 ***

กรุณาส่งใบสมัครกลับมายัง สมพ. (ส่งทาง e-mail ด้านล่าง)

คุณธรรมสาร ประธรรมสาร 082-7180182

Email: contact@imeac.org