

ใบสมัครเข้าร่วมการอบรมเชิงปฏิบัติการ
สำหรับบุคลากรภายนอกมหาวิทยาลัยขอนแก่น
เรื่อง “การปฐมพยาบาลเบื้องต้นเมื่อเจ็บป่วยฉุกเฉิน : FIRST AID”
วันที่ 4 วันเสาร์ที่ 23 กรกฎาคม พ.ศ.2559 เวลา 08.00 – 16.00 น.
ณ ห้องประชุมมิตรภาพ อาคารเรียนรวม ชั้น 3 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรม

สังกัดหน่วย/งาน/ภาควิชา/.....

คณะ.....

เบอร์โทรศัพท์.....

E-mail :.....

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

ลงชื่อ.....ผู้แจ้ง

(.....)

ตำแหน่ง.....

กรุณาส่ง

โครงการจัดตั้งภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

E-mail : md221@kku.ac.th

โทรสาร : 043 - 366870

