



ประวัติผู้เกษียณอายุราชการประจำปีงบประมาณ 2560

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

เลขที่สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย.....☐...เป็นสมาชิก เลขที่สมาชิก.....

.....☐...ไม่เป็นสมาชิก.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

.....
.....

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

ประวัติส่วนตัว.....

.....
ประวัติการศึกษา.....

.....
.....

ประวัติการทำงาน.....

.....
.....

ความประทับใจที่อยากบอก.....

.....
.....

.....
.....

คติประจำใจ.....

.....
.....

.....
.....

หมายเหตุ กรุณาส่งประวัติผู้เกษียณอายุราชการและไฟล์รูปถ่ายชุดข้าราชการสีขาวจำนวน 1 รูปการกลับมายังสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคตะวันออกเฉียงเหนือ โดยขอให้ส่งถึงสมาคมฯ ภายในวันที่ 31 พฤษภาคม 2560 ได้ 2 ช่องทาง

1. สามารถแจ้งข้อมูลตามรายละเอียดในแบบฟอร์ม ทางอีเมลล์ natned01@gmail.com พร้อมกับโทรแจ้งสมาคมฯ เพื่อยืนยันการส่งหลักฐาน ได้ที่ 080-8952065
2. ส่งมายังสำนักงานสมาคมพยาบาลฯ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น 40002