



สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย
ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี
สำนักงานสาขาภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

รูปถ่าย 2 นิ้ว

แบบฟอร์มการสมัครเพื่อขอรับทุนสนับสนุนการนำเสนอผลงานในต่างประเทศ
สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สำนักงานสาขาภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

- ชื่อสกุล
- หมายเลขสมาชิกสมาคมพยาบาล.....
- ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....
โทรศัพท์ที่ทำงาน.....มือถือ..... โทรสาร.....
E-mail address.....
- ชื่อผลงาน (ภาษาไทย).....
(ภาษาอังกฤษ).....
- ลักษณะผลงานที่จะนำเสนอ
5.1 นำเสนอแบบโปสเตอร์ (Poster Presentation)
 กิจกรรมพัฒนาคุณภาพ (CQI) นวัตกรรม / สิ่งประดิษฐ์ (Innovation)
5.2 นำเสนอด้วยวาจา (Oral Presentation)
 R2R รายงานผู้ป่วย / กรณีศึกษา อื่นๆ โปรดระบุ
- ประสบการณ์การนำเสนอผลงานทางวิชาการ
 ไม่เคย นำเสนอในที่ประชุมวิชาการระดับกระทรวง / กรม
 นำเสนอการประชุมวิชาการระดับเขต วิทยาลัย สมาคม นำเสนอในเวทีอื่น โปรดระบุ.....
- เวทีในการนำเสนอ/ประเทศ
- วัน เวลา สถานที่ในการนำเสนอ
- แนบบทคัดย่อและสำเนาใบตอบรับที่ให้ไปนำเสนอ

สมัครได้ตั้งแต่วันที่ 21 มกราคม 2562 – วันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2562 โดยส่งมาที่ สมาคมพยาบาล
แห่งประเทศไทยฯสำนักงานสาขาภาคตะวันออกเฉียงเหนือ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40002 โทรศัพท์ 080-8952065 E-mil : natnedo1@gmail.com

ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.