



แบบตอบรับ

โครงการอบรมระยะสั้น หลักสูตรเฉพาะทางทางกายภาพบำบัดชุมชน

ระหว่างวันที่ 17 - 26 กรกฎาคม 2560

ณ ห้อง ES1-213 อาคาร Education Park (E-Park) มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง

** ข้อมูลหน่วยงาน

ชื่อหน่วยงาน.....

ที่ตั้งของหน่วยงาน หมู่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

** ข้อมูลผู้สมัคร (เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก)

ชื่อ.....นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

เลขที่ ก. เบอร์โทร..... E-mail address:

ประเภทอาหาร ทั่วไป เจ อิสลาม มังสวิรัติ

สถานะผู้อบรม นักกายภาพบำบัด และผู้สนใจทั่วไป

อาจารย์ผู้ควบคุมการฝึกปฏิบัติทางคลินิก สาขาวิชากายภาพบำบัดของมหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง

นักศึกษาเก่ามหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง รหัสนักศึกษา

แนะนำที่พัก (ผู้เข้าอบรมทำการสำรองห้องพักด้วยตนเอง)

วาเนสซ่า (ภายในมหาวิทยาลัย) โทรศัพท์ 0 5391 7899

ริเจนท์ แมนชั่น (ภายนอกมหาวิทยาลัย) โทรศัพท์ 0 5202 0431

****การลงทะเบียนจะสมบูรณ์ต่อเมื่อเจ้าหน้าที่ยืนยันว่าได้รับแบบตอบรับและหลักฐานการชำระเงิน****

(รับจำนวนจำกัดเพียง 50 ท่าน ขอสงวนสิทธิ์ให้กับผู้ที่ส่งแบบตอบรับและหลักฐานการชำระเงิน 50 ท่านแรก)

ขอสงวนสิทธิ์การคืนเงินค่าลงทะเบียนในทุกกรณี

หมดเขตส่งแบบตอบรับและหลักฐานการชำระเงินภายในวันศุกร์ ที่ 30 มิถุนายน 2560 หรือจนกว่าจะเต็ม

ทั้งนี้ สามารถลงทะเบียนออนไลน์และตรวจสอบรายชื่อได้ที่ www.cas.mfu.ac.th

** โอนเงินเข้าบัญชี **

ชื่อบัญชี มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง (ศูนย์บริการวิชาการ)

ธนาคารกรุงเทพ สาขา มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง

บัญชีออมทรัพย์เลขที่ 672-0-11827-9

(สามารถชำระเงินผ่านเคาน์เตอร์ธนาคารหรือ ATM)



QR Code

ศูนย์บริการวิชาการ มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง

หรือ Line ID: academic.mfu

** กรุณาแจ้งข้อมูลในการออกใบเสร็จรับเงิน **

ให้ออกใบเสร็จในนาม.....

กรุณาส่งแบบตอบรับพร้อมหลักฐานการชำระเงินมายัง ศูนย์บริการวิชาการ มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง

333 หมู่ที่ 1 ตำบลท่าสุต อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย รหัสไปรษณีย์ 57100

โทรศัพท์ 0 5391 6386 มือถือ 08 9225 6558 โทรสาร 0 5391 6384 หรือ E-mail: info@cas.mfu.ac.th

ติดตามรายละเอียดเพิ่มเติมและตรวจสอบรายชื่อได้ที่ www.cas.mfu.ac.th