

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการทัศนศึกษาตามรอยพระบาท
นครนายก - ปราจีนบุรี
จัดโดย สมาคมนิสิตเก่าทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
วันอังคารที่ 9 - วันพฤหัสบดีที่ 11 มกราคม 2561

ข้อมูลส่วนบุคคล (กรุณาเขียนตัวบรรจง เพื่อส่งบริษัทประกันภัย)

คำนำหน้า (นาย นาง นางสาว) ชื่อ..... นามสกุล..... เพศ..... อายุ.....

ปี

หมายเลขบัตรประชาชน.....

ที่อยู่.....

..... โทรศัพท์บ้าน.....

โทรศัพท์มือถือ.....

สถานภาพ สมาชิกของสมาคม ทันตแพทย์จุฬาฯ รุ่นที่..... ไม่ใช่สมาชิก

ผู้ติดตาม อื่นๆ โปรดระบุ.....

อาหาร ทานได้ทุกอย่าง ทานอาหารมังสวิรัต ไม่ทานเนื้อวัว

แพ้อาหาร แพ้อาหารทะเล อื่นๆ โปรดระบุ.....

การสมัครเข้าร่วมโครงการ

โทรศัพท์สำรองที่นั่งกับ รศ. ทญ. จินตนา ศิริชุมพันธ์ ที่โทร. 081-614-5548

การชำระเงินค่าทัศนศึกษา

โอนเงิน 6,500 บาท เข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาสยามสแควร์ เลขที่บัญชี 038-2-01104-4
ชื่อบัญชี สุวภา/สุภาวดี ประภาภมร แล้วโทรศัพท์แจ้ง ผศ. ทญ. สุวภา ประภาภมร ที่โทร. 081-431-1245

โดยชำระเงินได้ตั้งแต่วันที่ 8 พฤศจิกายน - 6 ธันวาคม 2560

หลักฐานที่ต้องส่งทางอีเมล psuvapa04@yahoo.com

1. หลักฐานการโอนเงินค่าทัศนศึกษา 6,500 บาท
2. ใบสมัครที่กรอกข้อมูลถูกต้อง (เพื่อส่งบริษัทประกันภัย)