

แบบลงทะเบียนโครงการทบทวนเพื่อเตรียมสอบใบประกอบวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนจีน

ในวันพฤหัสบดี ที่ 2 กรกฎาคม 2558 - วันศุกร์ ที่ 7 สิงหาคม 2558

เวลา 9.00- 16.00น.

ณ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ วิทยาเขตยศเส

1. ชื่อ – นามสกุล ผู้เข้าอบรม (นาย/นาง/นางสาว)
ที่อยู่

โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ โทรสาร

2. การสมัคร ☐ สมัครก่อนวันที่ 15 มิถุนายน 2558

☐ สมัครหลังวันที่ 15 มิถุนายน 2558

3. ได้ชำระเงิน จำนวน ☐ 2,000 บาท สำหรับบัณฑิตแพทย์จีนมหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ

☐ 3,000 บาท สำหรับแพทย์จีนและบุคคลทั่วไป

☐ 3,500 บาท สำหรับทุกคนที่สมัครหลัง 15 มิ.ย.58

โดยได้โอนผ่านบัญชีธนาคารของมหาวิทยาลัย (โปรดเลือก)

☐ ธนาคารธนชาต ชื่อบัญชีมหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ สาขาออมมหาวิทยาลัยหัวเฉียว
เฉลิมพระเกียรติ บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 168-2-00999-7

☐ ธนาคารกสิกรไทย ชื่อบัญชีมหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ สาขานนบางนา – ตราด กม.18
บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 450-2-05411-8

กรุณาส่งแบบตอบรับนี้ พร้อมใบ PAY-IN หลักฐานการโอนเงินมาให้คณะกรรมการแพทย์แผนจีน มหาวิทยาลัย
หัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ ทางหมายเลขโทรสาร 02-312-6479 หรือทาง อีเมล : tcmhcu@gmail.com

หากมีข้อสงสัยโปรดติดต่อ คุณกุลนันท์ โทร. 02-312-6300 ต่อ 1108 หรือ 02-312-6479 หรือที่อีเมล
tcmhcu@gmail.com

หมายเหตุ

* รับสมัครจำนวนจำกัดเพียง 80 ที่นั่ง สงวนสิทธิ์สำหรับผู้สมัครก่อน

* ที่นั่งจะได้รับการยืนยันหลังจากท่านได้ส่งใบตอบรับและหลักฐานการโอนเงินจากธนาคารแล้วเท่านั้น

* ค่าลงทะเบียนนี้ไม่รวมค่าอาหารกลางวันของผู้เข้ารับการอบรม