



คณะศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
ใบสมัครโครงการอบรมทักษะการให้การปรึกษาขั้นพื้นฐาน
สำหรับบุคลากรทางการแพทย์ รุ่นที่ 1
ระหว่างวันที่ 3 สิงหาคม – 24 สิงหาคม 2562

ชื่อ-นามสกุล(ภาษาไทย).....

(ภาษาอังกฤษ).....

ระดับการศึกษา.....สถานที่ศึกษา.....

สถานที่ทำงาน.....

ออกใบเสร็จในนาม

ที่อยู่สำหรับออกใบเสร็จ

.....

หมายเลขทะเบียนรถ

โทรศัพท์(บ้าน).....โทรศัพท์(มือถือ).....

E-Mail.....Line ID.....

***** โอนเข้าบัญชี ธ.กรุงเทพ ชื่อบัญชี คณะศิลปศาสตร์ มธ. (ค.อบรม
ทักษะการให้การปรึกษา) เลขที่บัญชี 091-025149-5 *****

กรุณาส่งใบสมัคร และหลักฐานการโอน มาที่ arts.tu101@gmail.com

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ : สามารถนำไปเบิกค่าลงทะเบียนได้