

ใบสมัครลงทะเบียน

โครงการเตรียมความพร้อมสำหรับวัยเกษียณ “เกษียณสุขสันต์ ชีวิตมีคุณค่าอย่างมั่นคง”

รุ่นที่ 1 – รุ่นที่ 2 ประจำปี 2568

จัดโดย ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ชื่อ-สกุล.....หน่วยงาน.....สมัครรุ่นที่.....

ที่อยู่ติดต่อได้.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-Mail.....Line ID.....

ค่าลงทะเบียน

- ☐ รุ่นที่ 1/2568 ระหว่างวันที่ 16 – 20 มิถุนายน 2568 (ปิดรับสมัครวันที่ 16 พฤษภาคม 2568)
(ทัศนศึกษาเส้นทาง จ.ลำพูน และ จ.เชียงใหม่ ไหว้พระวัดต่างๆ และหมู่บ้านหัตถกรรมผ้าฝ้าย
ทอมือบ้านดอนหลวง อ.ป่าซาง จ.ลำพูน)

*ที่พัก โรงแรมโมร่า ท่าแพ จ.เชียงใหม่ - สวณพภกษศาสตร์ทวิชล อ.ดอยสะเก็ด จ.เชียงใหม่

☐ ค่าระเงินค่าลงทะเบียน 17,000 บาท (พักคู่กับ.....)

☐ พักเดี่ยว ค่าระเพิ่ม 3,000 บาท รวมเป็น 20,000 บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

- ☐ รุ่นที่ 2/2568 ระหว่างวันที่ 14 – 18 กรกฎาคม 2568 (ปิดรับสมัครวันที่ 16 พฤษภาคม 2568)
(ทัศนศึกษาเส้นทาง จ.ลำพูน และ จ.เชียงใหม่ ไหว้พระวัดต่างๆ และหมู่บ้านหัตถกรรมผ้าฝ้าย
ทอมือบ้านดอนหลวง อ.ป่าซาง จ.ลำพูน)

*ที่พัก โรงแรมโมร่า ท่าแพ จ.เชียงใหม่ - สวณพภกษศาสตร์ทวิชล อ.ดอยสะเก็ด จ.เชียงใหม่

☐ ค่าระเงินค่าลงทะเบียน 17,000 บาท (พักคู่กับ.....)

☐ พักเดี่ยว ค่าระเพิ่ม 3,000 บาท รวมเป็น 20,000 บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

- ☐ มีความประสงค์ให้ศูนย์บริการพยาบาลจองห้องพักเพิ่มเติมให้ก่อนและหลังการอบรมโดยผู้จองชำระค่าห้องพักเอง

☐ ก่อนการอบรม.....คืน ที่ ☐ รุ่นที่ 1 ☐ รุ่นที่ 2 ณ โรงแรมโมร่า ท่าแพ จ.เชียงใหม่

☐ หลังการอบรม.....คืน ที่ ☐ รุ่นที่ 1 ☐ รุ่นที่ 2 ณ โรงแรมโมร่า ท่าแพ จ.เชียงใหม่

* ค่าลงทะเบียนในการเข้าร่วมโครงการเป็นอัตราเหมาจ่าย ประกอบด้วย ค่าดำเนินการ การศึกษาดูงาน
ค่าเข้าชมสถานที่ ค่าอาหารว่าง อาหารกลางวันและอาหารเย็นในวันที่ 1 ถึงวันที่ 4 ของการจัดงาน รวมทั้ง
ค่าที่พักซึ่งจัดให้พักห้องละ 2 ท่าน

โปรดพลิกด้านหลัง

****กรณีเข้าพักก่อนวันเริ่มโครงการ ท่านสามารถกรอกแบบฟอร์มแสดงความจำนงสำรองที่พักและส่งแจ้งกับทางโรงแรมโอไร่า ทำแพ ได้โดยตรง (แบบแสดงความจำนงสำรองที่พักก่อนวันเริ่มโครงการดั่งแนบ) โดยวันเริ่มโครงการสามารถพักเป็นห้องเดิมได้**

*****ในกรณีที่ผู้เข้าร่วมโครงการประสงค์จะพักเดี่ยว โปรดแจ้งให้ศูนย์บริการพยาบาลทราบล่วงหน้า เพื่อการจัดห้องพัก**

สอบถามรายละเอียด

ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
อาคาร 4 ชั้น 3 เลขที่ 110/406 ถนนอินทวโรรส ตำบลสุเทพ
อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200
โทรศัพท์: 053-936074, 053-949151, 081-9925828
โทรสาร: 053-212629 Email: nsccmunews@gmail.com

เอกสารประกอบการสมัคร

1. ใบสมัครลงทะเบียน 1 ฉบับ
2. สำเนาใบโอนเงินชำระค่าลงทะเบียน 1 ฉบับ

โปรดส่งเอกสารประกอบการสมัครพร้อมชำระค่าลงทะเบียนตามวันเวลาที่กำหนดโดยชำระค่าลงทะเบียนผ่านบัญชีออมทรัพย์ของ

- ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
ชื่อบัญชี “ศูนย์บริการพยาบาล มหาวิทยาลัยเชียงใหม่” เลขที่บัญชี 566-4-12445-8

**** ศูนย์บริการพยาบาลขอสงวนสิทธิ์เลื่อน/ยกเลิกการอบรม หากมีผู้สมัครลงทะเบียนน้อยกว่า 40 คน**

ช่องทางการส่งเอกสารประกอบการสมัคร

1. Line ID : NSCCMU / เบอร์ 081-9925828
2. ทาง E-mail nsccmunews@gmail.com
3. ทางไปรษณีย์ ถึง ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ 110/406 ถ.อินทวโรรส ต.สุเทพ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50200
4. สมัครออนไลน์ที่ www.cmu.to/nscc

หมายเหตุ

- ไม่รับลงทะเบียนหน้างาน
- โปรดลงทะเบียนล่วงหน้า และกรุณาส่งหลักฐานการชำระเงินภายในวันที่ท่านโอน การสมัครจะสมบูรณ์เมื่อได้รับใบสมัครและค่าลงทะเบียนแล้ว
- กรณีที่ผู้สมัครไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ ศูนย์บริการพยาบาลขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนค่าลงทะเบียน และจะจัดส่งเอกสารประกอบการอบรมให้กับผู้สมัครตามที่อยู่ระบุไว้ในใบสมัครของท่าน (สามารถส่งผู้อื่นเข้าร่วมแทนได้ ก่อนจัดโครงการ 3 สัปดาห์)
- กรุณาอย่าจองตัวเดินทาง จนกว่าท่านจะได้รับการยืนยันการเปิดโครงการอย่างแน่นอน