



สถาบันมะเร็งแห่งชาติ ร่วมกับ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ
แบบยืนยันการเข้ารับการอบรม
สำหรับผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม
หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็ง รุ่นที่ ๒๕
ระหว่างวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ถึงวันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๖
ภาคทฤษฎีผ่านระบบออนไลน์

๑. ดำเนินการโอนเงินเพื่อชำระค่าลงทะเบียนอบรม และยืนยันสิทธิ์ : ตั้งแต่วันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๖ เป็นต้นไป

บัญชีธนาคาร : ไทยพาณิชย์

หมายเลขบัญชี : เลขที่ ๐๒๖-๔๗๙๓๘๗-๗

ชื่อบัญชี : นางสาวเปรมฤดี บุญภัทรานนท์ และ/หรือ นางอรวรรณ เมืองสำราญ

๒. เมื่อดำเนินการชำระค่าลงทะเบียน เพื่อยืนยันสิทธิ์แล้ว ขอให้ส่งหลักฐานการโอนเงิน พร้อมระบุ
ชื่อ-นามสกุล หน่วยงาน โปรดระบุชื่อออกใบเสร็จมาพร้อมด้วยไปยังช่องทาง Line กลุ่มหลักสูตรเฉพาะ
ทางมะเร็ง รุ่นที่ ๒๕

๓. ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ งานถ่ายทอดทางการพยาบาล สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
๐๒-๒๐๒-๖๘๐๐ ต่อ ๒๖๒๖/๒๖๐๕