

Download ใบสมัครได้ที่ [www.nurse.cmu.ac.th/spamanager](http://www.nurse.cmu.ac.th/spamanager)

หรือขอใบสมัครได้ที่ E-mail: [cmu.spa2015@gmail.com](mailto:cmu.spa2015@gmail.com) หรือ LINE ID : nursingspa2016

**หมดเขตส่งใบสมัคร วันที่ 30 เมษายน 2561 (หากเต็มแล้วจะแจ้งปิดรับสมัครทาง website)**

### ใบสมัครเข้ารับการอบรม

โครงการอบรมผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ (Spa Manager) รุ่น 15

**ระหว่างวันที่ 21 พฤษภาคม – 4 มิถุนายน 2561 ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่**

1. คำนำหน้า  นาย  นาง  นางสาว ชื่อ.....สกุล.....
2. วุฒิการศึกษา..... อายุ .....
3. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ .....
- โทรศัพท์มือถือ ..... E-mail address .....
4. ชื่อสถานที่ทำงานปัจจุบัน .....
- ที่อยู่สถานที่ทำงาน.....
- โทรศัพท์.....โทรสาร.....
5. ตำแหน่งปัจจุบันที่ทำงานอยู่ .....ประสบการณ์.....ปี
6. อาหาร ..... อาหารปกติ (บุฟเฟต์) ..... อาหารมังสวิรัต/เจ (กล่อง) ..... อาหารอิสลาม (กล่อง)
7. การส่งใบสมัคร เลือกส่งใบสมัครพร้อมเอกสารประกอบโดยวิธีใดวิธีหนึ่ง ดังต่อไปนี้
  - สมัครด้วยตนเองได้ที่ อาคาร 4 ชั้น 2 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ในวันและเวลาราชการ เท่านั้น (จันทร์-ศุกร์ เวลา 08.30 – 16.30 น)
  - ส่งใบสมัครทาง E-mail มาที่ [cmu.spa2015@gmail.com](mailto:cmu.spa2015@gmail.com) หรือ LINE ID : nursingspa2016 และขอให้โทรศัพท์เช็คด้วยว่าทางคณะฯได้รับหรือยัง **\*\* โทรศัพท์ 053-949138 , 092- 5467309 \*\***
  - ส่งทางไปรษณีย์ EMS ตาม ที่อยู่: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เลขที่ 110 ถ.อินทวโรสุต.ศรีภูมิ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50200 (วงเล็บมุมซองว่า Spa manager)
8. การชำระเงิน : โดยการโอนเงินที่ชื่อบัญชี “โครงการศูนย์พัฒนาศักยภาพการบริการสปาเพื่อสุขภาพ”  
**ธ.ไทยพาณิชย์ สาขาคณะแพทยศาสตร์ มช. เลขที่บัญชี 566-4 57954-8 “12,000 บาทถ้วน”** ราคานี้รวมค่าเอกสารประกอบการอบรม อาหารกลางวันและอาหารว่างเรียบร้อยแล้ว
9. การออกใบเสร็จรับเงิน : ต้องการให้ออกใบเสร็จในนามของ .....
- ที่อยู่ในใบเสร็จ.....

#### **\*\* การจองห้องพักในคณะพยาบาลศาสตร์ สำหรับการอบรม**

##### **Spa Manager (เหมาจ่าย)\*\***

1. ห้องคู่ ราคา คนละ 4,000 บาท (รวมค่าน้ำ/ไฟ)
  2. ห้องเดี่ยว ราคา 6,000 บาท (รวมค่าน้ำ/ไฟ)
- เข้าพักได้ตั้งแต่ วันที่ 20 พ.ค. คืนห้องภายในวันที่ 5 มิ.ย. 61**

- จองห้องแบบห้องคู่ (ให้ทางคณะฯจับคู่ให้)
- จองห้องแบบห้องคู่ (มีคู่มาอบรมด้วยกัน ขอให้แจ้งชื่อ) ชื่อ-สกุล .....
- จองห้องแบบห้องเดี่ยว

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

#### **เอกสารประกอบการสมัคร**

1. สำเนาการโอนเงินค่าลงทะเบียน ที่เขียนชื่อกำกับให้ชัดเจน
2. สำเนาบัตรประชาชน พร้อมเซ็นรับรองสำเนา
3. เอกสารวุฒิการศึกษา
4. สำหรับผู้ที่วุฒิการศึกษาต่ำกว่าปริญญาตรี ให้แนบเอกสารประสบการณ์ทำงานหรือวุฒิบัตรที่เกี่ยวข้อง หรือเอกสารแสดงการเป็นเจ้าของกิจการ

**หากต้องการการยกเลิกการอบรมขอให้แจ้งก่อน วันที่ 1 พฤษภาคม 2561**

**หลังจากนี้หากโอนเงินค่าลงทะเบียนแล้ว จะไม่มีการคืนเงินไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น**