

Download ใบสมัครได้ที่ www.nurse.cmu.ac.th/spamanager
หรือขอใบสมัครได้ที่ E-mail: cmu.spa2015@gmail.com หรือ LINE ID : nursingspa2016

ใบสมัครเข้ารับการอบรม
โครงการอบรมผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ (Spa Manager) รุ่น 21
ระหว่างวันที่ 2-18 พฤศจิกายน 2563 ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

1. คำนำหน้า นาย นาง นางสาว ชื่อ.....สกุล.....
2. วุฒิการศึกษา..... อายุ
3. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้
- โทรศัพท์มือถือ E-mail address
4. ชื่อสถานที่ทำงานปัจจุบัน
- ที่อยู่สถานที่ทำงาน.....
- โทรศัพท์.....Line ID.....
5. ตำแหน่งปัจจุบันที่ทำงานอยู่ประสบการณ์.....ปี
6. อาหาร อาหารปกติ (บุฟเฟต์) อาหารมังสวิรัต/เจ (กล่อง) อาหารอิสลาม (กล่อง)
7. การส่งใบสมัคร เลือกส่งใบสมัครพร้อมเอกสารประกอบโดยวิธีใดวิธีหนึ่ง ดังต่อไปนี้
- สมัครด้วยตนเองได้ที่ อาคาร 4 ชั้น 4 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ในวันและเวลา
ราชการ เท่านั้น (จันทร์ - ศุกร์ เวลา 08.30 – 16.30 น.)
- ส่งใบสมัครทาง E-mail มาที่ cmu.spa2015@gmail.com หรือ LINE ID : nursingspa2016 และ
โทรศัพท์เช็คค่าทางคณะฯ ได้รับเอกสารหรือไม่ **** โทรศัพท์ 053-949138 , 092-5467309 ****
- ส่งทางไปรษณีย์ EMS ตามที่อยู่: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เลขที่ 110/406
ถ.อินทวิโรตต ต.สุเทพ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50200 (วงเล็บมุมซองว่า Spa manager)
- 8.ชำระเงิน : ชื่อบัญชี “โครงการศูนย์พัฒนาศักยภาพการบริการสปาเพื่อสุขภาพ”
ธ.ไทยพาณิชย์ สาขาคณะแพทยศาสตร์ มช. เลขที่บัญชี 566-4 57954-8 จำนวน “12,000 บาท”
**** ราคานี้รวมค่าเอกสารประกอบการอบรม อาหารกลางวันและอาหารว่างเรียบร้อยแล้ว ****
9. การออกใบเสร็จรับเงิน : ต้องการให้ออกใบเสร็จรับเงินนามของ
- ที่อยู่ในใบเสร็จ.....

**** การจองห้องพักในคณะพยาบาลศาสตร์ สำหรับการอบรม**

Spa Manager (เหมาจ่าย)**

1. ห้องคู่ ราคา ท่านละ 4,000 บาท (รวมค่าน้ำ/ไฟ)
 2. ห้องเดี่ยว ราคา 6,000 บาท (รวมค่าน้ำ/ไฟ)
เข้าพักได้ตั้งแต่ วันที่ 1 พฤศจิกายน 2563
คืนห้องภายใน วันที่ 19 พฤศจิกายน 2563
- จองห้องแบบห้องคู่ (ให้ทางคณะฯจับคู่ให้)
- จองห้องแบบห้องคู่ (มีคู่มืออบรมด้วยกัน ขอให้แจ้งชื่อ)
ชื่อ-สกุล
- จองห้องแบบห้องเดี่ยว

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เอกสารประกอบการสมัคร

1. สำเนาการโอนเงินค่าลงทะเบียน ที่เขียนชื่อกำกับให้ชัดเจน
2. สำเนาบัตรประชาชน พร้อมเซ็นรับรองสำเนา
3. เอกสารวุฒิการศึกษา
4. สำหรับผู้ที่วุฒิการศึกษาต่ำกว่าปริญญาตรี ให้แนบเอกสารแสดง
ประสบการณ์ทำงานหรือวุฒิบัตรที่เกี่ยวข้อง หรือเอกสารแสดง
การเป็นเจ้าของกิจการ

หากต้องการการ**ยกเลิกการอบรม**ขอให้แจ้งก่อน **30 ตุลาคม 2563**
หลังจากนี้หากโอนเงินค่าลงทะเบียนแล้ว จะไม่มีการคืนเงินไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น