

ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมวิชาการ

เรื่อง การกลั่นผิดปกติ

ภาควิชาวิทยาศาสตร์สื่อความหมายและความผิดปกติของการสื่อความหมาย

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

ระหว่างวันที่ ๑๘ - ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐

ชื่อทะเบียนประกอบโรคศิลปะเลขที่.....

ภูมิลำเนา.....

สถานที่ทำงาน.....

ระยะเวลาที่ทำงาน ณ ที่ทำงานปัจจุบัน.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....E-mail.....

กรุณากรอกข้อมูลเพิ่มเติมเพื่อประกอบการพิจารณา

ท่านมีประสบการณ์แก้ไขการกลั่นผิดปกติหรือไม่ () มี () ไม่มี

ความสามารถทางภาษาอังกฤษ (ประเมินตนเอง) การฟัง () ดี () พอใช้ () ต้องปรับปรุง

การพูด () ดี () พอใช้ () ต้องปรับปรุง

การอ่าน () ดี () พอใช้ () ต้องปรับปรุง

ส่งใบสมัครได้ที่ คุณอภิสรฯ สรวงศิริ ทาง E-mail: jb5_rama@yahoo.com หรือ

โทรสาร ๐๒-๒๐๑-๒๒๐๘

หรือทางไปรษณีย์ได้ที่ ภาควิชาวิทยาศาสตร์สื่อความหมายและความผิดปกติของการสื่อความหมาย

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ๒๗๐ ถนนพระราม ๖ แขวงทุ่งพญาไท

เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

****ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๐ ก่อนเวลา ๑๖.๐๐ น.****