

ใบสมัคร

หลักสูตรนักบริหารระดับสูงด้านสาธารณสุข Mini M.M. in Health รุ่นที่ 27
(กรุณาเขียนตัวบรรจงหรือพิมพ์)

ชื่อ.....อายุ.....ปี

ตำแหน่งปัจจุบัน.....

สถานที่ปฏิบัติงาน.....

แขวง/ตำบล.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

วุฒิการศึกษาสูงสุด.....อายุการทำงาน.....ปี

สถานที่ติดต่อที่สะดวก (เพื่อการส่งเอกสาร)

ที่บ้าน ที่ทำงาน.....

เลขที่ซอย/หมู่บ้าน.....

ถนน.....แขวง/ตำบล.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....โทรศัพท์มือถือ.....

E-mail :

สมัครเรียน รุ่นที่ 27 (2 สิงหาคม – 15 ธันวาคม 2562) ภายในวันที่ 25 กรกฎาคม 2562

เอกสารที่ต้องแนบมาพร้อมใบสมัคร

- สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- สำเนาหลักฐานการศึกษาระดับปริญญาตรี
- ค่าลงทะเบียน 23,000 บาท (สองหมื่นสามพันบาทถ้วน)
- รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป

ใบเสร็จออกใบนาม (โปรดระบุให้ชัดเจน).....

การชำระเงิน ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาศิริราช บัญชีกระแสรายวัน เลขที่ **016-3-00325-6**

ชื่อบัญชี “มหาวิทยาลัยมหิดล”

สอบถาม/สำรองที่นั่ง ได้ที่ จารุวรรณ ฉัตรแก้ว โทรศัพท์ 089-6603234 email : charuwan.cha@mahidol.ac.th