

นายแพทย์ โปรดตอบภายในวันที่ 31 มีนาคม 2558 หากพ้นกำหนดนี้ ขอ.มก.ถือว่าท่านไม่ประสงค์เข้าร่วมโครงการ
.....
.....(ลงชื่อ).....

ความหมาย

พร้อมเงินมูลค่า 200-บาท มาด้วยแล้ว กรุณาอย่าลืมกรอกข้อมูลส่วนตัวของท่านในใบสมัคร และส่งคืนใบสมัคร
พร้อมใบสมัครพร้อมเงินมูลค่า 200-บาท (นาย/นาง/น.ส.)..... สาขาวิชา.....

มีความประสงค์ เข้าร่วมโครงการดังกล่าว ไม่ประสงค์เข้าร่วมโครงการ เนื่องจาก.....

ส่งกลับ (นาย/นาง/น.ส.)..... สาขาวิชา..... โทรศัพทติดต่อ..... 081-5494747.....

นางสาวชัญฉติ แก้วกัญญา เลขทะเบียนสมาชิก 9157.....

**แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการสมัครสมาชิก ขอ.มก.
วันเสาร์ - วันอาทิตย์ที่ 25 - 26 เมษายน 2558
ณ โรงแรมการ์เด้นท์ ซีวี จันทน์หลอบุรี**

นายแพทย์ จักษุแพทย์ผู้เชี่ยวชาญในสาขาโรคต้อกระจกและต้อหิน และแพทย์ผู้เชี่ยวชาญในสาขาโรคต้อกระจกและต้อหิน
สาขาวิชาจักษุวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น โทร. 043-231111 ต่อ 1111 จาก www.coop.ku.ac.th

เลขานุการคณะกรรมการการศึกษาและประเมินผลสมาชิกสมัคร
(นายแพทย์ จักษุแพทย์)

ขอแสดงความยินดี

ทั้งนี้ภายในวันที่ 31 มีนาคม 2558 นี้ กรุณาตอบ
ส่งใบสมัครพร้อมเงินมูลค่า 200-บาท พร้อมใบสมัครสมัครสมาชิกสมัคร
06.30 น.

ท่านที่สนใจสมัครเรียนในสาขาวิชาจักษุวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น กรุณากรอกข้อมูลส่วนตัวของท่านในใบสมัคร
26 เมษายน 2558 ณ โรงแรมการ์เด้นท์ ซีวี จันทน์หลอบุรี
ตามที่ท่านได้แจ้งความประสงค์เข้าร่วมโครงการสมัครสมาชิก ประจำปี 2558 ซึ่งจัดขึ้นระหว่างวันที่ 25 -

เรียน นางสาวชัญฉติ แก้วกัญญา [วิทยาสาฯ สกลนคร]
เรื่อง ตอบรับเข้าร่วมโครงการสมัครสมาชิก ประจำปี 2558

หน้าประธานงาน กก.กศ. 0656
วันที่ 11 มี.ค. 2558

ที่ ขอ.มก. 260/2558
16 มี.ค. 2558
31 มีนาคม 2558



สภามหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
KASETSART UNIVERSITY SAVINGS AND CREDIT CO-OPERATIVE LTD.

จากบัญชี 16 มี.ค. 2558
เลขที่บัญชี 0326
10.00