



สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคใต้
 ในพระราชูปถัมภ์ของสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี
 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา 90112
 โทรศัพท์ (074) 286489, 089-4666516 โทรสาร (074) 286489 Web site: www.southnurse.com

ใบสมัครรับเลือกตั้งคณะกรรมการอำนวยการ
 สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคใต้
 วาระปี 2553-2555
 1 มกราคม 2553 - 31 ธันวาคม 2555

รูปถ่าย 1 นิ้ว

.....
 นามผู้สมัคร(นาย/นาง/นางสาว)อายุ..... ปี
 เลขที่สมาชิกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ.....
 สถานที่ทำงาน.....
 ตำแหน่ง.....
 ประวัติการศึกษาในสายอาชีพ.....

ประวัติการทำงาน
 พ.ศ.....
 พ.ศ.....
 พ.ศ.....
 พ.ศ.....

ประวัติการทำงานให้กับสมาคมพยาบาลฯ
 พ.ศ.....
 พ.ศ.....
 พ.ศ.....
 พ.ศ.....

ลายมือผู้สมัคร.....
 วันที่สมัคร.....