



ใบสมัครทุน “พัฒนาตัวรับเครื่องดื่มสำหรับผู้เสี่ยงสุขภาพ โดยใช้อาหารสูตรครบถ้วน”
ประจำปี 2563

โปรดพิมพ์ / เขียนตัวบรรจง

ชื่อ-สกุล.....
สมาชิกสามัญตลอดชีพสมาคมฯเลขที่.....
ตำแหน่ง.....
วุฒิการศึกษา.....
สถานที่ทำงานโรงพยาบาล..... จำนวนเตียง.....
ที่อยู่/ที่ทำงาน..... เลขที่..... ถนน.....
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....
โทรสาร.....
E mail.....

มีความประสงค์ส่งโครงการวิจัย/โครงการพัฒนาตัวรับเครื่องดื่มเพื่อขอรับทุนในหัวข้อเรื่อง.....

พร้อมทั้งแนบโครงการวิจัย/โครงการพัฒนาตัวรับเครื่องดื่ม/ใบสมัครพร้อมด้วยจำนวน 7 ชุด
ทางไปรษณีย์เท่านั้น ที่ สมาคมนักกำหนดอาหารแห่งประเทศไทย 1845/11 ซอยบริรักษ์
ถนนพหลโยธิน แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10900

หมดเขตส่งใบสมัครและโครงการวิจัย/โครงการพัฒนาตัวรับเครื่องดื่ม
ภายในวันที่ 31 พฤษภาคม 2563