โปรดพิมพ์ /เขียนตัวบรรจง

รูปถ่าย 1 นิ้ว

ใบสมัคร

กรรมการบริหารสมาคมนักกำหนดอาหารแห่งประเทศไทย

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/น.ส./ยศ หรือ ตำแหน่ง)..อายุ .... ปี

วุฒิการศึกษา ....

....

สถานที่ทำงาน ....

ตำแหน่ง ....

ที่อยู่ที่ติดต่อได้ ....

....

โทรศัพท์มือถือ..โทรศัพท์ที่ทำงาน..

E-mail..

หน้าที่ความรับผิดชอบในปัจจุบัน

....

....

....

....

ประสบการณ์การทำงานด้านโภชนาการและการกำหนดอาหารในโรงพยาบาล

....

....

....

....

ท่านมีความคิด แนวทางในการช่วยกิจกรรมของสมาคมฯ อย่างไรบ้าง

....

....

....

....

ลงชื่อ ....

(..)

วันที่.............เดือน.............................ปี............