

๖. พร้อมกันนี้ได้แนบหลักฐานผลงานและรางวัล (ถ้ามี)

๖.๑

๖.๒

๖.๓

ลงชื่อผู้เสนอ

(.....)

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน

หมายเลขโทรศัพท์

(ผู้เสนออาจใช้กระดาษอีนพิมพ์ หรือเขียนข้อความเพิ่มเติมได้)

กรุณาส่งกลับไปที่ สำนักงานเลขาธิการ สมาคมแพทย์ทหารแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

แหล่งชุมนุมนายทหาร รพ.พระมงกุฎเกล้า ชั้น ๒ ถ.ราชวิถี เขตราชเทวี กทม.๑๐๔๐๐ หรือ

e-mail : info@amsthai.org หรือ โทรศัพท์ ๐-๒๑๕๔-๖๕๕๒

ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๗

หมายเหตุ Download แบบเสนอชื่อ ได้ที่ URL: www.amsthail.org