แบบสำรวจข้อมูลสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย ฯ สำนักงานสาขาภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ที่จะเกษียณอายุราชการประจำปีงบประมาณ 2561

(หน่วยงาน).....
หมายเลขโทรศัพท์.....

โปรดให้ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับพยาบาลที่เกษียณอายุราชการภายในวันที่ 20 กรกฎาคม 2561

ที่	ชื่อ-สกุล	เลขที่สมาชิกสมาคมพยาบาลฯ	ตำแหน่ง	หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้

หมายเหตุ : กรุณาส่งกลับไปยังสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯสำนักงานสาขาภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
ภายในวันที่ 20 กรกฎาคม 2561 หรือสามารถแจ้งทางอีเมล์ natned01@gmail.com, โทรศัพท์ 080-8952065