

ใบสมัครสมาชิกวารสารวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา

1. ชื่อ-สกุล.....ขอให้จัดส่งวารสารตามที่อยู่ดังนี้
เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

2. ระยะเวลาบอกรับวารสาร

เริ่มฉบับที่.....(ฉบับที่ 1 มกราคม – มิถุนายน หรือ ฉบับที่ 2 กรกฎาคม – ธันวาคม) ปี 255....

1 ปี (2 ฉบับ) 800 บาท

3. ค่าตีพิมพ์เรื่องละ 3,000 บาท

3. การชำระเงิน ชำระโดย

เงินสด

โอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขานครราชสีมา

ชื่อบัญชี วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา

เลขที่บัญชี 301 – 1 – 06732 – 5

ธนาคารตั้งจ่ายในนาม นางสาวอุดมลักษณ์ กาญจนรังสีชัย ปณ. สวนหม่อน
ส่งใบสมัครสมาชิกวารสารได้โดยตรงหรือส่งทางไปรษณีย์ที่

บรรณาธิการวารสารวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา

177 ถนนช้างเผือก ตำบลในเมือง

อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา 30000

ใบสมัครสมาชิกวารสารสามารถ Download ได้ที่เว็บไซต์ <http://journal.knc.ac.th/> หรือติดต่อที่หมายเลข
โทรศัพท์ 044 – 242397 ต่อ 141 หรือโทรศัพท์มือถือ 089-8452216