



แบบแสดงความประสงค์ขอรับทุนสนับสนุนในการไปประชุมวิชาการ WONCA
ราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ-สกุล _____ อายุ _____ ปี

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ _____

เลขที่สมาชิกราชวิทยาลัยฯ _____

ที่อยู่ติดต่อได้ _____

โทรศัพท์ _____ อีเมล _____

สถานที่ทำงานปัจจุบัน _____

ส่วนที่ 2 รายละเอียดการขอรับการสนับสนุน

ประเภททุนที่ขอรับการสนับสนุน

- ประเภทที่ 1 ทุนสนับสนุนค่าลงทะเบียนการประชุมเชิงปฏิบัติการในนามของราชวิทยาลัยฯ
- ประเภทที่ 2 ทุนสนับสนุนค่าลงทะเบียนการนำเสนอผลงานวิชาการ แบบ Oral/Poster Presentation สำหรับสมาชิกราชวิทยาลัยฯ
- ประเภทที่ 3 ทุนสนับสนุนค่าลงทะเบียนการนำเสนอผลงานวิชาการ แบบ Oral/Poster Presentation สำหรับคณะกรรมการบริหาร คณะอนุกรรมการ คณะกรรมการหรือคณะทำงานอื่นใด ที่แต่งตั้งและทำงานให้กับราช วิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวฯ

ส่วนที่ 3 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับการประชุม

1. _____

2. _____

3. _____

พร้อมกันนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารประกอบการพิจารณา โดยส่งมาที่ thaifammed@gmail.com ดังนี้

- แบบแสดงความประสงค์ขอรับทุนสนับสนุน
- บทคัดย่อของผลงานที่จะนำเสนอหรือการประชุมเชิงปฏิบัติการ
- หนังสือตอบรับจากผู้จัดการประชุม

ข้าพเจ้ารับทราบ และเข้าใจเงื่อนไขการขอรับทุนสนับสนุนจากราชวิทยาลัยแพทยเวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย หากข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาสนับสนุนทุน จะดำเนินการส่งสรุปรายงานสิ่งที่ได้เรียนรู้ในการประชุมวิชาการดังกล่าว มายังราชวิทยาลัยฯ ภายใน 30 วัน หลังจากการประชุมเสร็จสิ้น ตามแบบฟอร์มที่ราชวิทยาลัยกำหนดฯ

ลงชื่อ _____

(_____)

ผู้ขอรับการสนับสนุนทุน