



รายการที่ต้องส่งมีดังนี้

ใบสมัคร

ผลงานภาพถ่าย

ใบสมัครเข้าร่วมการประกวด

โครงการประกวดภาพถ่าย “คุณภาพและสุขภาพที่ดี...สู่ความเป็นเลิศ (Quality and Healthy for Performance Excellence)”

ชื่อหน่วยงาน.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี

ตำแหน่ง.....โทรศัพท์หน่วยงาน.....มือถือ.....

E-mail.....

ชื่อภาพถ่าย.....

คำบรรยายภาพ (ไม่เกิน 3 บรรทัด)

.....

.....

.....

หากผลงานของข้าพเจ้าได้รับรางวัล ข้าพเจ้ารับทราบและยินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขทุกประการ

ขอรับรองว่าเป็นผลงานของข้าพเจ้าจริง

(ลงชื่อ).....เจ้าของผลงาน

(.....)

วัน/เดือน/ปี...../...../.....

** ผู้สมัครส่งผลงานได้ที่หน่วยพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลฯ ชั้น 12 อาคารราชนครินทร์ ตั้งแต่บัดนี้ ถึง วันที่ 21 สิงหาคม 2558 **