

การรับสมัครสมาชิก วารสารวิชาการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

วารสารวิชาการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม เปิดรับสมัครสมาชิกวารสารฯ โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคามจะเป็นผู้จัดส่งวารสารวิชาการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคามให้ทุกฉบับ

ใบสมัครสมาชิก วารสารวิชาการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

1. ประเภท บุคคล (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล.....เลขที่สมาชิก.....
2. ประเภท หน่วยงาน.....
มีความประสงค์จะสมัครเป็นสมาชิกวารสารวิชาการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ดังนี้

วารสารวิชาการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม เป็นวารสารเผยแพร่บทความวิชาการและผลงานวิจัย ออกปีละ 2 ฉบับ ฉบับที่ 1 ตุลาคม-มีนาคม ฉบับที่ 2 เมษายน-กันยายน

อัตราค่าสมาชิก 1 ปี (2 ฉบับ) จำนวนเงิน 600 บาท

ข้าพเจ้าได้ส่งเงินค่าสมาชิกจำนวน.....บาท (.....) มาชำระพร้อมนี้แล้วโดย

เงินสด (เฉพาะที่ชำระเงินด้วยตนเองที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม)

หนี้ดี สั่งจ่ายวารสารวิชาการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

โอนเข้าบัญชี.....เลขที่บัญชี.....พร้อมส่งสำเนา

หลักฐานการโอนเงินพร้อมใบสมัครสมาชิกมาที่ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
E-mail: Journal.mk2560@gmail.com หรือ Journal.mk2560@yahoo.com

ขอให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคามจัดส่งวารสารให้ข้าพเจ้าตามที่อยู่ดังนี้ (กรุณาเขียนตัวบรรจง)

ชื่อ	นามสกุล
บ้านเลขที่	หมู่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....	จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....	โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

กรุณาส่งใบสมัครสมาชิกวารสารได้โดยตรงหรือส่งทางไปรษณีย์ที่ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม E-mail : Journal.mk2560@gmail.com / Journal.mk2560@yahoo.com โทรศัพท์ : 0 4377 792 ต่อ 313