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)

☐ ธนาณัติ สั่งจ่ายวารสารวิชาการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

☐ โอนเข้าบัญชี…………………………………เลขที่บัญชี…………………………………พร้อมส่งสำเนาหลักฐานการโอนเงินพร้อมใบสมัครสมาชิกมาที่ 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