

แบบตอบรับการเข้าร่วมการอบรม

เรื่อง แนวทางการวิจัยทางคลินิกตามมาตรฐานการปฏิบัติการวิจัยที่ดี

(Good Clinical Practice: GCP)

วันอังคารที่ 24 และวันพุธที่ 25 เดือนธันวาคม พ.ศ. 2556 เวลา 08:30 – 16:30 น.

ณ ห้องประชุมพญาไท ชั้น 11 อาคารอาคารเฉลิมพระเกียรติ ฯ โรงพยาบาลราชวิถี

ชื่อ – นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

ภาควิชา/ฝ่าย/สถานี/ศูนย์.....

คณะ/สถาบัน/สำนัก.....

สาขาที่เชี่ยวชาญ.....

โทรศัพท์(ที่ทำงาน).....โทรศัพท์(มือถือ).....

E-mail:.....

ยินดีเข้าร่วมการอบรม เรื่อง แนวทางการวิจัยทางคลินิกตามมาตรฐานการปฏิบัติการวิจัยที่ดี
(Good Clinical Practice: GCP)

ลงชื่อ.....

(วัน/เดือน/ปี.....)

กรุณาแจ้งตอบรับภายในวันจันทร์ ที่ 16 เดือนธันวาคม พ.ศ. 2556

ฝ่ายประสานงานวิจัยและประเมินผล สถาบันวิจัยและพัฒนาแห่ง มก.

ติดต่อ นางสาวรัตนภรณ์ เอกนุช

โทรศัพท์ 02-579-5547 ต่อ 18 โทรสาร 02-561-1985

E-mail: rdirpe@ku.ac.th