



โครงการประชุมช้างแห่งชาติ  
๒๕๖๑



## การประชุมช้างแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๑

ระหว่างวันที่ ๒ - ๓ สิงหาคม ๒๕๖๑

ณ ศูนย์การเรียนรู้ด้านเวชศาสตร์ อาคารกัลยานิวัฒนาการุณย์

สถาบันคชบาลแห่งชาติในพระอุปถัมภ์ฯ จ. ลำปาง

### การแจ้งความจำนงของผู้ที่ประสงค์ส่งบทความวิชาการ

#### รายละเอียด

(โปรดกาเครื่องหมาย ✓) นาย นาง น.ส. น.ศ. ดร. อื่นๆ .....

ชื่อ ..... นามสกุล .....

First Name..... Last Name .....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน .....

วุฒิการศึกษา ..... สถานที่ทำงาน .....

ที่อยู่ เลขที่ ..... ถนน .....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

มือถือ ..... โทรศัพท์ .....

โทรสาร ..... Email Address .....

(สำหรับผู้ที่เป็นสัตวแพทย์) เลขที่ใบอนุญาตผู้ประกอบการวิชาชีพการสัตวแพทย์ .....

#### มีความประสงค์ส่งบทความ

ชื่อเรื่อง .....

Title .....

#### ไฟล์ที่แนบ

- |                   |                |
|-------------------|----------------|
| 1. ชื่อไฟล์ ..... | ชนิดไฟล์ ..... |
| 2. ชื่อไฟล์ ..... | ชนิดไฟล์ ..... |
| 3. ชื่อไฟล์ ..... | ชนิดไฟล์ ..... |
| 4. ชื่อไฟล์ ..... | ชนิดไฟล์ ..... |
| 5. ชื่อไฟล์ ..... | ชนิดไฟล์ ..... |
| 6. ชื่อไฟล์ ..... | ชนิดไฟล์ ..... |
| 7. ชื่อไฟล์ ..... | ชนิดไฟล์ ..... |

วันที่ส่ง ..... ลงชื่อผู้ส่ง .....