



ใบสมัครทุน “TDA Soybean Study Award”
ประจำปี 2560 -61

โปรดพิมพ์ / เขียนตัวบรรจง

ชื่อ-สกุล.....
สมาชิกสมาคมฯเลขที่.....
ตำแหน่ง.....
วุฒิการศึกษา.....
สถานที่ทำงานโรงพยาบาล.....จำนวนเตียง.....
ที่อยู่/ที่ทำงาน.....เลขที่.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....
โทรสาร.....
E mail.....

มีความประสงค์ส่งโครงการวิจัย/ตำรับอาหารเพื่อขอรับทุนในหัวข้อเรื่อง.....
.....
.....

พร้อมทั้งแนบโครงการวิจัย/ตำรับอาหารมาพร้อมด้วยจำนวน 6 ชุด

(หมดเขตส่งใบสมัครและโครงการวิจัย/ตำรับอาหารภายในวันที่ 30 พฤศจิกายน 2560)