



ภาควิชาโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล  
2 ถนนวิสุทธิกษัตริย์ แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700  
เบอร์โทรศัพท์ 02 - 419 - 8040 เบอร์โทรสาร 02 - 419 - 8044

## แบบสอบถามข้อมูลเพื่อจัดทำ ทำเนียบศิษย์เก่า ENT Siriraj

ด้วย ภาควิชาโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

จะจัดงานครบรอบ 50ปี ENT Siriraj ในวันจันทร์ที่ 27 เมษายน 2563

ณ ห้องประชุม 101 อาคารเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2560 (SiMR) ชั้น 1

จึงขอความอนุเคราะห์ศิษย์เก่าทุกท่าน โปรดกรอกแบบสอบถามข้อมูลเพื่อจัดทำหนังสือครบรอบ 50 ปี

1. ชื่อ - นามสกุลแพทย์ .....
2. จบการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต จากสถาบัน.....  
ปีที่จบการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต ..... รุ่น .....
3. สถานที่เคยฝึกอบรม  แพทย์ประจำบ้าน  แพทย์เฟลโลว์  
 แพทย์ประจำบ้านและแพทย์เฟลโลว์
4. ปีที่เข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน .....
5. ปีที่เข้ารับการฝึกอบรมแพทย์เฟลโลว์ .....
6. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ (บ้าน) .....
- ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ (ที่ทำงาน) .....
7. เบอร์โทรศัพท์ส่วนตัว (ที่ติดต่อได้) .....
8. อีเมล และ/หรือ social media (facebook, Instagram) .....







ภาควิชาโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล  
2 ถนนวังหลัง แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700  
เบอร์โทรศัพท์ 02 - 419 - 8040 เบอร์โทรสาร 02 - 419 - 8044

12. ข้อมูล "ไม่ยินยอม" ให้เปิดเผยในหนังสือ 50 ปี (สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้  เบอร์โทรศัพท์ส่วนตัว  
 อีเมล หรือ social media  ประวัติการทำงาน  
 อื่นๆ (โปรดระบุ) .....

\*\*ทั้งนี้ ข้อมูลในส่วนที่ไม่ยินยอมให้เปิดเผยภาควิชาโสตฯ จะขอเก็บไว้เป็นข้อมูลภายในสำหรับ  
ภาควิชาโสตฯ เท่านั้น\*\*

13. ความประสงค์ที่จะเข้าร่วมงาน 50ปี ภาควิชาโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา  
ในวันจันทร์ที่ 27 เมษายน 2563

- สามารถเข้าร่วมฟังการบรรยายทางวิชาการ ตั้งแต่เวลา 8.30 – 17.00 น. ณ  
ห้องประชุม 101 อาคารเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2560  
(SiMR) ชั้น 1  
 สามารถเข้าร่วมงานอภิวาท “ครูโชค” เกษียณอายุงาน  
ตั้งแต่เวลา 17.30 – 22.00 น. ณ ห้องโถง อาคารเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา  
5 ธันวาคม 2560 (SiMR) ชั้น 12  
 สามารถเข้าร่วมงานตลอดทั้งวัน  
 ไม่สามารถเข้าร่วมงานได้

14. ต้องการที่จอดรถหรือไม่

- ไม่ต้องการที่จอดรถ  
 ต้องการที่จอดรถ เลขทะเบียนรถ .....

ยี่ห้อรถ .....

ลงชื่อ.....

(.....)  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2563

สามารถทำแบบประเมินออนไลน์ได้ที่

ติดต่อภาควิชาโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา : 02-419-8045

