



แบบสำรวจความประสงค์เข้าศึกษาต่อ
ในระดับปริญญาโท (โครงการศึกษาภาคพิเศษ)
หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาบริหารสาธารณสุข
(Public Health Administration) M.P.H
(บรรยายสด เรียนเฉพาะวันเสาร์และวันอาทิตย์)
ณ มหาวิทยาลัยรามคำแหง สาขาวิทยบริการเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดเพชรบูรณ์

ชื่อหน่วยงาน.....เลขที่.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

☐ ประสงค์เข้าศึกษาต่อในระดับปริญญาโท หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาบริหารสาธารณสุข

จำนวน.....คน ดังรายนามนี้

๑. ชื่อ.....สกุล.....หมายเลขโทรศัพท์.....
๒. ชื่อ.....สกุล.....หมายเลขโทรศัพท์.....
๓. ชื่อ.....สกุล.....หมายเลขโทรศัพท์.....
๔. ชื่อ.....สกุล.....หมายเลขโทรศัพท์.....
๕. ชื่อ.....สกุล.....หมายเลขโทรศัพท์.....

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับ/แจ้งความประสงค์เข้าศึกษาต่อระดับปริญญาโท ไปยังมหาวิทยาลัยรามคำแหง
สาขาวิทยบริการเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดเพชรบูรณ์

www.phetchabun.ru.ac.th หรือ

E-mail : Jiraphat.p@rumail.ru.ac.th, thunphitcha.r@rumail.ru.ac.th

สอบถามรายละเอียดได้ที่

โทรศัพท์. ๐-๕๖๗๑-๓๔๔๘, ๐๙๕-๕๐๖-๗๑๖๑

สแกน QR CODE ลงชื่อในแบบสำรวจความต้องการศึกษาต่อปริญญาโท
หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต (ส.ม.)



“รามเพชรบูรณ์ ศูนย์การศึกษา แหล่งเพิ่มปัญญา พัฒนาท้องถิ่น”