

ใบตอบรับกิจกรรมตรวจสุขภาพประจำปี 2567 (Response Form for Annual Medical Check-up Program 2024)

หน่วยงาน (Faculty/Office) \_\_\_\_\_

ชื่อผู้ประสานงาน (Coordinator Name) \_\_\_\_\_ เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ (Contact Number) \_\_\_\_\_

กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ เพื่อเลือกการตรวจสุขภาพและสถานที่รับบริการ (Please mark the ✓ sign for the selected program and campus service)

ลำดับ No.	รหัส Code	ชื่อ - สกุล Name - Surname	อายุ Age	เบอร์ติดต่อ Contact Number	รายการตรวจสุขภาพ Health Examination Programs					สถานที่รับบริการ Campus Service	
					ตรวจสุขภาพประจำปี Regular Check-up		อัลตราซาวด์ช่องท้อง Ultrasound Abdomen				
					A Program Age < 35 yrs 600 Baht	B Program Age ≥ 35 yrs 800 Baht	Upper 900 Baht	Lower 900 Baht	Whole 1,700 Baht	หัวหมาก Huamak Salle D'Expo 29/01/2025 07:00-12:00	สุวรรณภูมิ Suvarnabhumi Nursing Room 07/02/2025 07:00-12:00
1.											
2.											
3.											
4.											
5.											
6.											
7.											
8.											
9.											
10.											

หมายเหตุ โปรดส่งแบบตอบรับคืนสำนักงานบริหารทรัพยากรบุคคลภายในวันศุกร์ที่ 24 มกราคม 2568  
Remark Please return this response form to the office of Human Resources Management within Friday, January 24, 2025