

ใบลงทะเบียน

สมาคมโรคจากการหลับแห่งประเทศไทยจัดประชุมวิชาการประจำปี 2561

Practical management in common sleep disorders

ระหว่างวันที่ 9-10 สิงหาคม 2561

ห้องประชุม 312/3 ชั้น 3 ตึกอปร

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย).....
อายุ.....ปี เพศ.....วุฒิการศึกษาสูงสุด.....
อาชีพ (ระบุ)..... รพ.บริษัท.....
ที่อยู่ติดต่อได้

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์มือถือ.....
โทรศัพท์ โทรสาร..... E-mail:
กรุณาออกใบเสร็จในนาม ชื่อ-ที่อยู่ด้านบน
 อื่นๆ โปรดระบุ.....

อัตราค่าลงทะเบียน สมาชิกสมาคมฯ 1,500.-บาท/ท่าน
 ผู้สนใจทั่วไป 3,000.-บาท/ท่าน
 In training 1,200.-บาท/ท่าน

ค่าสมัครสมาชิกตลอดชีพ แพทย์และทันตแพทย์ 1,000 บาท
อื่น ๆ 500 บาท

หมายเหตุ: ก่อนสมัครโปรดสำรองที่นั่งที่ โทร. 096-712 0005, 062-436 3887 เนื่องจากรับจำนวนจำกัด (100 ที่นั่ง)

วิธีการชำระเงิน

- เงินโอนผ่านทางธนาคาร ชื่อบัญชี สมาคมโรคจากการหลับแห่งประเทศไทย ธนาคาร
กรุงเทพ สาขาสวนจตุจักร บัญชีกระแสรายวัน เลขที่บัญชี 209-304-0000
 เช็คสั่งจ่าย ในนาม “ สมาคมโรคจากการหลับแห่งประเทศไทย”

วิธีการส่งเอกสารการสมัคร

- ส่งเอกสารลงทะเบียนพร้อมสแกนหลักฐานการโอนเงิน มายัง
E-mail: annualmeeting.sst@gmail.com
 ส่งเอกสารการลงทะเบียนทางไปรษณีย์ พร้อมหลักฐานการชำระเงิน มายัง สมาคมโรคจากการหลับแห่งประเทศไทย

สำนักงานเลขานุการ: ศูนย์โรคการนอนหลับ ชั้น 7 อาคารศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์ โรงพยาบาลรามาธิบดี 270 แขวงทุ่ง
พญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 1040

กำหนดการรับสมัครตั้งแต่บัดนี้ จนถึง วันที่ 31 กรกฎาคม 2561

ค่าลงทะเบียนสามารถเบิกจ่ายได้ตามระเบียบกระทรวงการคลัง และไม่นับเป็นวันลา

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมที่ คุณชนภรณ์ รัตนทากุล โทรศัพท์ 096-712 0005, 062-436 3887