

ใบลงทะเบียน

การอบรมเชิงปฏิบัติการสำหรับเจ้าหน้าที่ตรวจการนอนหลับครั้งที่ 5

“The 5th Polysomnography (PSG) Training: Advance Level”

ระหว่างวันที่ 6 – 8 สิงหาคม 2561

ณ ห้องคอมพิวเตอร์ (801/1B, 801/2A) ชั้น 8 อาคาร อปร.

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

ชื่อ-สกุล

อายุปี เพศ วุฒิกิจการศึกษาระดับสูงสุด

อาชีพ (ระบุ)รพ.บริษัท

ที่อยู่ติดต่อได้

.....

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

โทรสาร E-mail:

อัตราค่าลงทะเบียน หน่วยงานรัฐบาล 7,500 บาท/ท่าน

หน่วยงานเอกชนฯ 10,000 บาท/ท่าน

หมายเหตุ: ก่อนสมัคร โปรดสำรองที่นั่งที่โทร. 096-712 0005, 062-436 3887 เนื่องจากรับจำนวนจำกัด (50 ที่นั่ง)

การชำระเงิน

เงินโอนผ่านทางธนาคาร ชื่อบัญชี สมาคมโรคจากการหลับแห่งประเทศไทย

ธนาคารกรุงเทพ สาขาสวนจตุจักร บัญชีกระแสรายวัน เลขที่บัญชี 209-304-0000

เช็คสั่งจ่าย ในนาม “ สมาคมโรคจากการหลับแห่งประเทศไทย”

วิธีการส่งเอกสารการสมัคร

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

ส่งเอกสารลงทะเบียนทางไปรษณีย์ พร้อมหลักฐานการชำระเงิน มายัง สมาคมโรคจากการหลับแห่ง

ประเทศไทย สำนักงานเลขานุการ: ศูนย์โรคการนอนหลับ ชั้น 7 อาคารศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์

โรงพยาบาลรามาธิบดี 270 แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

กำหนดการรับสมัครตั้งแต่บัดนี้ จนถึง วันที่ 31 กรกฎาคม 2561

ค่าลงทะเบียนสามารถเบิกจ่ายได้ตามระเบียบกระทรวงการคลัง และไม่นับเป็นวันลา

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