

Cognitive Behavioral Therapy for Insomnia (CBT-I)

Workshop : Hands-on

วันพุธที่ 8 สิงหาคม 2561

เวลา 13.00-16.00 น.

ณ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

ใบลงทะเบียน

ชื่อ-สกุล

อายุปี เพศ วุฒิกิจการศึกษาระดับสูงสุด

อาชีพ (ระบุ)รพ.บริษัท

ที่อยู่ติดต่อได้

.....

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

โทรสาร E-mail:

อัตราค่าลงทะเบียน : Precongress CBT-I วันพุธที่ 8 สิงหาคม 2561

500.-บาท/ท่าน

หมายเหตุ: ก่อนสมัครโปรดสำรองที่นั่งที่โทร. 096-712 0005, 062-436 3887 เนื่องจากรับจำนวนจำกัด (30 ที่นั่ง)

วิธีการชำระเงิน

- เงินโอนผ่านทางธนาคาร ชื่อบัญชี สมาคมโรคจากการหลับแห่งประเทศไทย ธนาคารกรุงเทพ 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 แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 1040

กำหนดการรับสมัครตั้งแต่วันที่ 31 กรกฎาคม 2561

ค่าลงทะเบียนสามารถเบิกจ่ายได้ตามระเบียบกระทรวงการคลัง และไม่นับเป็นวันลา

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