

สมาคมโรคจากการหลับแห่งประเทศไทย

ร่วมกับ

ศูนย์นิทรรศการศิริราช โรงพยาบาลศิริราช

PRECONGRESS WORKSHOP 1: “Dental Sleep Medicine”

Topic: “Oral Appliance Treatment in Obstructive Sleep Apnea Adult Patients”

วันที่ 15-16 ธันวาคม 2563

ณ ศูนย์วิจัยการแพทย์ศิริราช (SIMR) ชั้น 1 คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

ใบลงทะเบียน

ชื่อ-สกุลอายุปี เพศ.....

วุฒิการศึกษาสูงสุดอาชีพ(ระบุ).....สาขา.....

สถานที่ทำงาน รพ./บริษัท

ที่อยู่ติดต่อได้ รพ./บริษัท.....

เลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....แขวง.....

เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรสาร.....

โทรศัพท์E-mail:.....เลขที่ ว.....

อัตราค่าลงทะเบียน : PRECONGRESS WORKSHOP 1: “Dental Sleep Medicine”

	ภายใน 10 พฤศจิกายน 2563		หลัง 10 พฤศจิกายน 2563	
	Lecture only (วันที่ 15 ธค 63)	Lecture + 1 Workshop (วันที่ 15-16 ธค 63) (ให้เลือก workshop patient หรือ workshop MAD หรือ workshop HST อันใดอันหนึ่ง)	Lecture only (วันที่ 15 ธค 63)	Lecture + 1 Workshop (วันที่ 15-16 ธค 63) (ให้เลือก workshop patient หรือ workshop MAD หรือ workshop HST อันใดอันหนึ่ง)
สมาชิกสมาคมโรคการหลับ	1500	3000	2500	4000
ไม่ใช่สมาชิกสมาคมฯ	3000	4500	4000	5500
In training*	1200	2700	2200	3700

*In training หมายถึง กำลังศึกษาในชั้น อนุปริญญา, ปริญญาตรี, ประกาศนียบัตรชั้นสูง, residency program, MSc

หมายเหตุ: ก่อนสมัครโปรดสำรองที่นั่งที่โทร. 096-712 0005, 062-436 3887 เนื่องจากรับ (จำนวนจำกัด)

วิธีการชำระเงิน

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

วิธีการส่งเอกสารสมัคร

- ส่งเอกสารลงทะเบียนพร้อมสแกนหลักฐานการโอนเงิน มายัง **E-mail: annualmeeting.sst@gmail.com**
- ส่งเอกสารลงทะเบียนทางไปรษณีย์ พร้อมหลักฐานการชำระเงิน มายัง สมาคมโรคจากการหลับแห่งประเทศไทย สำนักงานเลขที่: ศูนย์โรคการนอนหลับ ชั้น 7 อาคารศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์
โรงพยาบาลรามาธิบดี 270 แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 1040

กำหนดการรับสมัครตั้งแต่บัดนี้ จนถึง วันที่ 15 พฤศจิกายน 2563

ค่าลงทะเบียนสามารถเบิกจ่ายได้ตามระเบียบกระทรวงการคลัง และไม่นับเป็นวันลา

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