



สมาคมโรคจากการหลับแห่งประเทศไทย

งานประชุมวิชาการประจำปี 2567

Sleep Medicine for All: From quality of life to disease prevention

ระหว่างวันที่ **21-22** พฤศจิกายน 2567

ณ ห้องประชุม ชั้น 1 ตึก SIMR โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

ใบลงทะเบียน

ชื่อ-สกุล อายุ ปี อาชีพ(ระบุ).....

สาขา..... เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ.....

สถานที่ทำงาน รพ./บริษัท

โทรศัพท์ E-mail:.....

ข้อมูลออกใบเสร็จรับเงิน ในนามหน่วยงาน/บุคคล:.....

ที่อยู่:.....

..... โทรศัพท์..... Tax ID:.....

อาหารที่ท่านทาน ปกติ มังสวิรัต ฮาลาล

ข้อจำกัดของอาหาร (ถ้ามี) ระบุ.....

ค่าลงทะเบียน หมายเหตุ: การประชุมแบบ On-site only

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

****หมายเหตุ: ท่านสามารถตรวจสอบสถานะการเป็นสมาชิกได้ที่ คุณธนภรณ์ โทร. 096-712 0005**

อัตราค่าสมัครสมาชิก

- แพทย์ 1,000.- บาท ตลอดชีพ
- ทันตแพทย์, วิชาชีพอื่นๆ และผู้สนใจทั่วไป 500.- บาท ตลอดชีพ

วิธีการชำระเงิน

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

วิธีการส่งเอกสารสมัคร

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

กำหนดการรับสมัครตั้งแต่บัดนี้ จนถึง วันที่ 4 พฤศจิกายน 2565

ค่าลงทะเบียนสามารถเบิกจ่ายได้ตามระเบียบกระทรวงการคลัง และไม่นับเป็นวันลา

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมที่ คุณธนภรณ์ รัตนทกุล โทรศัพท์ 096-712 0005