



สมาคมโรคจากการหลับแห่งประเทศไทย

Pre-congress Workshop:

Non-pharmacological treatment for Chronic Nightmares: Imagery Rehearsal therapy (IRT)

วันพุธที่ 20 พฤศจิกายน 2567 เวลา 13.00-16.15 น.

ณ ห้องประชุมสิรินธร ชั้น G อาคารเฉลิมพระเกียรติ 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 มังสวิรัติ ฮาลาล

ข้อจำกัดของอาหาร (ถ้ามี) ระบุ.....

ค่าลงทะเบียน หมายเหตุ: การประชุมแบบ On-site only

ท่านละ 1,000 บาท

วิธีการชำระเงิน

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

วิธีการส่งเอกสารการสมัคร

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

กำหนดการรับสมัครตั้งแต่บัดนี้ จนถึง วันที่ 4 พฤศจิกายน 2565

ค่าลงทะเบียนสามารถเบิกจ่ายได้ตามระเบียบกระทรวงการคลัง และไม่นับเป็นวันลา

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมที่ คุณธนภรณ์ รัตนทากุล โทรศัพท์ 096-712 0005