



## สมาคมบริหารผู้ป่วยระยะท้าย

### การสมัครสมาชิกสมาคมบริหารผู้ป่วยระยะท้าย

บุคคล

นพ.

พญ.

นาย

นางสาว

อื่นๆ

ชื่อ ..... นามสกุล .....

วัน-เดือน-ปีเกิด .....

ที่อยู่ส่งเอกสาร .....

.....

.....

สถานที่ทำงาน .....

มือถือ .....

Email .....

องค์กร ชื่อ .....

สถานที่ตั้ง .....

### **การชำระเงิน**

โอนเข้าบัญชี สมาคมบริหารผู้ป่วยระยะท้าย ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขา นิคมอุตสาหกรรมลาดกระบัง

บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 167-267964-7

### **ค่าสมัครสมาชิก 500 บาท ตลอดชีพ**

### **สิทธิประโยชน์ที่ได้รับ**

1. ได้รับส่วนลดค่าลงทะเบียนประชุมวิชาการประจำปี
2. ได้รับข่าวสารทางวิชาการและความเคลื่อนไหวต่างๆ
3. สามารถดาวน์โหลดเอกสารทางวิชาการของสมาคมฯ ฟรี