

ใบสมัครเข้าร่วมการประชุมวิชาการ Palliative Care in the Elderly

การประชุมวิชาการเรื่อง Palliative Care in the Elderly

วันที่ 15 – 16 มกราคม 2558 / 9.00 – 16.00 น.

ณ ห้องรัตนโกสินทร์ ชั้น 1 โรงแรมนารายณ์

จัดโดย สมาคมบริบาลผู้ป่วยระยะท้าย สมาคมพหุวิทยาและเวชศาสตร์ผู้สูงอายุไทย

สถาบันเวชศาสตร์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ

โปรดกรอรายละเอียดตัวบรรจง

คำนำหน้า นพ. พญ. นาย นาง น.ส.

ชื่อ/สกุล

เบอร์โทร.

E-mail:

สถานที่ทำงาน/ติดต่อ

.....

.....

การลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมวิชาการ

ค่าลงทะเบียน

บุคคลทั่วไป ค่าลงทะเบียน 2,000 บาท

การชำระเงิน

โอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ในนาม

สมาคมบริบาลผู้ป่วยระยะท้าย

ธนาคารไทยพาณิชย์จำกัด (มหาชน)

สาขามหาวิทยาลัยขอนแก่น เลขที่บัญชี 551-430279-0

จำนวนเงิน บาท วันที่โอนเงิน

ออกใบเสร็จในนาม

ผู้ลงทะเบียน

องค์กรหรือบริษัทที่ให้การสนับสนุน

หมายเหตุ

- (1) กรุณาส่งใบสมัครเข้าร่วมประชุมวิชาการ พร้อมสำเนา
การโอนเงินค่าลงทะเบียน (pay in slip) ระบุชื่อ-สกุล
ส่งมาที่ คุณดวงสุดา แสงสุดา
email: thapsocie@gmail.com โทรสอบถามในวัน
เวลาราชการ 043-366655 มือถือ 094-0184301
ภายในวันที่ 15 ธันวาคม 2557
- (2) ที่พักโรงแรมนารายณ์ 02-2370100 ต่อ 8184
คุณดวงพร เปรมฤทธิ์

ลงชื่อผู้สมัคร

(.....)

วันที่ (...../...../.....)