



สมาคมรูมาติสซั่มแห่งประเทศไทย

การอบรมวิชาการระยะสั้น “Rheumatology for the Non-Rheumatologist” ครั้งที่ 19

วันที่ 2-4 ตุลาคม 2562

ณ ห้องดุสิตธานี ชั้น 10 อาคารเฉลิมพระเกียรติ 6 รอบ พระชนมพรรษา โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

ใบลงทะเบียน

หมายเลข

วันที่รับ

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

ชื่อ-นามสกุล

สังกัด ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่

สถานที่ติดต่อ

..... โทรศัพท์ โทรสาร e-mail

ค่าลงทะเบียน (รวมกระเป๋า, เอกสารประกอบการบรรยาย, อาหารกลางวัน และอาหารว่าง)

ก่อน 31 สิงหาคม 2562

หลัง 31 สิงหาคม 2562

จำนวน (คน)

แพทย์ พยาบาล บุคลากรทางการแพทย์

2,000 บาท

2,200 บาท

.....

แพทย์ประจำบ้าน

1,800 บาท

2,000 บาท

.....

ที่พัก (รวมอาหารเช้า)

โรงแรมเดอะ สุโกศล



ห้องเดี่ยว

3,500 บาท

จำนวน ห้อง

เข้า ต.ค. 62

ออก ต.ค. 62



ห้องคู่

3,500 บาท

จำนวน ห้อง

เข้า ต.ค. 62

ออก ต.ค. 62

โรงแรมเซ็นจูรี่ พาร์ค



ห้องเดี่ยว

2,000 บาท

จำนวน ห้อง

เข้า ต.ค. 62

ออก ต.ค. 62



ห้องคู่

2,300 บาท

จำนวน ห้อง

เข้า ต.ค. 62

ออก ต.ค. 62

กรุณาส่งใบลงทะเบียนพร้อมค่าลงทะเบียนและคำมัดจำห้องพักมายัง

สมาคมรูมาติสซั่มแห่งประเทศไทย

ชั้น 9 อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี เลขที่ 2 ซอยศูนย์วิจัย

ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310

โทรศัพท์ 0-2716-6524, 08-1658-1524 โทรสาร 0-2716-6525

e-mail toojaisai@yahoo.co.uk, secretariat@thairheumatology.org

ชำระเป็น

เงินสด

ธนาณัติ

เช็ค

โอนเงิน

ค่าลงทะเบียน บาท

ค่าห้องพัก บาท

รวมเป็นเงิน บาท

ธนาณัติสั่งจ่ายในนาม สมาคมรูมาติสซั่มแห่งประเทศไทย ปณ. เพชรบุรีตัดใหม่ 10311

เช็คสั่งจ่ายในนาม สมาคมรูมาติสซั่มแห่งประเทศไทย (เช็คต่างจังหวัดกรุณาเพิ่มค่าธรรมเนียมฉบับละ 10 บาท)

โอนเงินชื่อบัญชี สมาคมรูมาติสซั่มแห่งประเทศไทย

ธนาคารอาคารสงเคราะห์ สาขา สำนักงานใหญ่

บัญชีออมทรัพย์พิเศษ

เลขที่ 001-13-013887-3

ธนาคารกรุงไทย สาขา ถนนเพชรบุรีตัดใหม่

บัญชีออมทรัพย์

เลขที่ 041-0-08058-6