

แบบตอบรับงานประชุมวิชาการ

The4 Ramathibodi-Mayo Clinic Joint Conference "Current & Future Of Oncologic Treatment"

ระหว่างวันที่ 11-13 กุมภาพันธ์ 2559 ณ โรงแรมปทุมวัน ปริ๊นเซส

ขอความกรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องตรงกับท่านมากที่สุด

อัตราค่าลงทะเบียน 4,500 บาท / คน

1. ชื่อภาษาไทย นาย นาง นางสาว.....นามสกุล.....

ชื่อภาษาอังกฤษ MR. MS. MISS. Surname.....

2. เพศ ชาย หญิง

3. สถานภาพปัจจุบัน แพทย์ พยาบาล เภสัชกร นักศึกษา อื่นๆ(ระบุ).....

4. ตำแหน่งทางวิชาการ / ยศ*

ศาสตราจารย์ รองศาสตราจารย์ ผู้ช่วยศาสตราจารย์

อาจารย์ อื่นๆ (ระบุ).....

5. เลขใบประกอบวิชาชีพ.....

6. หน่วยงานที่สังกัด / กรม / กอง / สำนัก / ฝ่าย.....

7. ที่อยู่หน่วยงานที่สังกัด.....

.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

8. ที่อยู่เพื่อออกใบเสร็จค่าลงทะเบียน.....

.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

E-Mail Address.....มือถือ.....

• กรุณาส่งแบบลงทะเบียนกลับมา ภายในวันที่ 25 มกราคม 2559