

ใบลงทะเบียน

เรื่องเทคโนโลยีที่ใช้ในการตรวจวินิจฉัยและฟื้นฟูระบบประสาทการทรงตัวของหูชั้นใน
(3rd Educational Symposium in Balance Diagnostic tests and Rehabilitation)

ระหว่างวันที่ 5 - 6 พฤศจิกายน 2562

ห้อง Function Six ชั้น 6 โรงแรมสยามแอทสยาม ดีไซน์ โฮเต็ล กรุงเทพ

<input type="checkbox"/> นาย/Mr <input type="checkbox"/> นางสาว/Ms <input type="checkbox"/> นาง/Mrs <input type="checkbox"/> อื่นๆ/Others (โปรดระบุ)..... ชื่อ - นามสกุล Name-Surname
ตำแหน่ง/Position.....สถานที่ทำงาน/Work place..... ที่อยู่/Address..... รหัสไปรษณีย์/Post Code..... E-mail:.....โทรศัพท์/Mobile Number.....
ออกใบเสร็จรับเงินในนาม (โปรดเขียนด้วยตัวบรรจง) ชื่อ..... ที่อยู่.....
ประเภทอาหาร <input type="checkbox"/> ไม่จำกัดประเภทอาหาร <input type="checkbox"/> มังสวิรัติ <input type="checkbox"/> มุสลิม
อัตราค่าลงทะเบียน แพทย์ นักแก้ไขการได้ยิน นักกายภาพบำบัด และบุคลากรทางการแพทย์อื่น ๆ ชาวไทย 4,000 บาท แพทย์ประจำบ้าน และนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา (จำกัดจำนวน 5 คน) 2,000 บาท ผู้เข้าร่วมอบรมชาวต่างชาติ \$US 200 หมายเหตุ: เมื่อโอนเงินชำระแล้ว จะไม่คืนเงินทุกกรณี
การลงทะเบียนจะสมบูรณ์เมื่อท่าน โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ สาขารามาธิบดี ชื่อบัญชี ม.มหิตล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี เลขที่บัญชี 026-211222-9 บัญชีออมทรัพย์ ส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานการชำระเงินมาที่ คุณวิภา โสตากุล ภาควิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิตล โทรศัพท์ 02 - 200-4977 โทรสาร. 02 - 354 - 7293 หรือสแกนส่งทางอีเมล Wipa.soda@gmail.com