

แบบฟอร์มการลงทะเบียน
ประชุมวิชาการประจำปี 2562 วันที่ 26-29 มีนาคม 2562
สมาคมแผลไหม้และสมานแผล (ประเทศไทย)
อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี ชอยศูนย์วิจัย



ข้าพเจ้า เลขที่ใบประกอบโรคศิลป์ (เลข ว.)

เลขที่ใบประกอบโรคศิลป์ (10 หลัก สำหรับพยาบาล)

ที่อยู่

.....

ที่ทำงาน

โทรศัพท์ โทรสาร E-mail:

การลงทะเบียน

Precongress

แพทย์ สมาชิก 1,000 บาท ไม่ใช่สมาชิก 1,500 บาท

พยาบาลและบุคลากรทางการแพทย์

สมาชิก 500 บาท ไม่ใช่สมาชิก 700 บาท

Main Congress

แพทย์ ก่อน 1 มีนาคม 2562 สมาชิก 3,000 บาท ไม่ใช่สมาชิก 3,500 บาท

หลัง 1 มีนาคม 2562 สมาชิก 3,500 บาท ไม่ใช่สมาชิก 4,000 บาท

พยาบาลและบุคลากรทางการแพทย์

ก่อน 1 มีนาคม 2562 สมาชิก 2,000 บาท ไม่ใช่สมาชิก 2,500 บาท

หลัง 1 มีนาคม 2562 สมาชิก 2,500 บาท ไม่ใช่สมาชิก 3,000 บาท

การชำระเงินค่าลงทะเบียน

โอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี “สมาคมแผลไหม้และสมานแผล (ประเทศไทย)”

Burn & Wound Healing Association (Thailand)

สาขากนชนเพชรบุรีตัดใหม่ ประเภทออมทรัพย์ เลขที่ 041-0-14014-7

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมที่

น.ส. จีรวรรณ ปานสำลี สมาคมแผลไหม้และสมานแผล(ประเทศไทย)

ชั้น 6 อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี ช.ศูนย์วิจัย ถ.เพชรบุรีตัดใหม่ แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310

โทรศัพท์ 0-2716-6143 โทรสาร 0-2716-6144 มือถือ 083-2939889 E-mail: pjirawan0215@gmail.com

การสำรองที่พัก (กรุณาติดต่อจองด้วยตนเอง)

โรงแรม	ห้องเดี่ยว	ห้องคู่	
The Metropole	1,800	1,800 (รวมอาหารเช้า)	โทร. 0869733519 คุณมนัชฉวี (จำ) (มีรถรับ-ส่ง)
Avani Atrium	1,800	2,000 (รวมอาหารเช้า)	โทร. 0-2718-2000 081-3539855 คุณอรชพร (มีรถรับ-ส่ง)
Amari Residences		2,200 (รวมอาหารเช้า)	โทร. 094-294-4149 02-308-5900 คุณวิรัชฐิตา (มีรถรับ-ส่ง)
Chiva Residences		1,500 (รวมอาหารเช้า)	โทร. 094-294-4149 02-308-5900 คุณวิรัชฐิตา (มีรถรับ-ส่ง)