

ใบสมัครประชุมวิชาการทางเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ครั้งที่ 1

“Essential Knowledge in Emergency Care”

วันที่ 13-14 มีนาคม พ.ศ. 2557

ณ ห้องประชุมอาคารสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี อนุสรณ์ (สว.2) ชั้น 3 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

ตำแหน่ง

- แพทย์ เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ.....
- พยาบาล เลขที่สมาชิกสภาการพยาบาล.....
- นักศึกษาแพทย์ ชั้นปี.....
- อื่นๆ.....

สถานที่ติดต่อ

ชื่อหน่วยงาน/สถานที่ทำงาน.....

ที่อยู่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....

มือถือ.....E mail.....

ค่าลงทะเบียน

- ก่อนวันที่ 14 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2557 ค่าลงทะเบียน 1,500 บาท
- หลังวันที่ 14 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2557 ค่าลงทะเบียน 2,000 บาท

การชำระเงิน

- โอนเงินผ่านธนาคารไทยพาณิชย์ ชื่อบัญชี นางสาวกมลวรรณ เอี้ยงฮอง เพื่องานประชุมวิชาการเวชศาสตร์ฉุกเฉิน สาขา เซ็นทรัลพลาซา ขอนแก่น หมายเลขบัญชี 404 – 702348 – 7 บัญชีออมทรัพย์
- ธนาณัติส่งจ่าย: โดย.....

ออกใบเสร็จรับเงินในนาม.....

ที่อยู่.....

- ตามที่ระบุด้านบน

ส่งหลักฐานการชำระเงินทาง

- โทรสาร 043-366 870 E-mail: md221@kku.ac.th

อาหาร ทวีป มังสวิรัต อิสลาม อื่น.....

หมายเหตุ

- ท่านจะได้รับการยืนยันการลงทะเบียนทาง E-mail ภายใน 7 วันหลังจากส่งแบบตอบรับการประชุมพร้อมหลักฐานการโอนเงิน

- กรณีไม่สามารถมาร่วมประชุมได้ สงวนสิทธิ์การคืนเงินทุกกรณี

- มีข้อสงสัยติดต่อสอบถามที่ พญ.กมลวรรณ เอี้ยงฮอง มือถือ 089 – 7885884 หรือ คุณศิวาพร ขวัญเสน่ห์

มือถือ 081 – 7296644 โทรศัพท์ 043-366869 โทรสาร 043-366870 E-mail: md221@kku.ac.th