



แบบฟอร์มการลงทะเบียน

RG

สมาคมพยาบาลห้องผ่าตัดแห่งประเทศไทย

ประชุมวิชาการสัญจรประจำปี 2559

เรื่อง “การพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดสู่สังคมอาเซียน”

วันเสาร์และวันอาทิตย์ ที่ 19 - 20 มีนาคม 2559

ณ ห้องประชุมฯ ชั้น 1 โรงพยาบาลอุบล จังหวัดสระบุรี

กรุณารอกรายละเอียด (ด้วยตัวพิมพ์หรือด้วยปาก)

(ถ้ามี)

ชื่อ – นามสกุล (ด้วยปาก) นาย/นาง/นางสาว เลขที่สมาชิกสมาคมฯ **0**

เลขที่สมาชิกสภากาชาดไทย เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพฯ (10หลัก)

เลขที่บัตรประชาชน.....

แผนก รพ. เบอร์โทรศัพท์

ที่อยู่

สถานที่ส่งเอกสาร ที่ทำงาน ที่บ้าน เลขที่

ชื่อที่ต้องการออกใบเสร็จ ชื่อผู้ลงทะเบียน ชื่อหน่วยงาน(ด้วยปาก)

“ลงทะเบียน ตั้งแต่วันที่ 10 มกราคม 2559 - 27 กุมภาพันธ์ 2559”

ค่าลงทะเบียน () สมาชิก 1,800 บาท/คน (หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)

() บุคคลทั่วไป 2,000 บาท/คน (สองพันบาทถ้วน)

การชำระเงิน โอนเงินผ่านธนาคาร ไทยพาณิชย์ สาขาสถาบันการแพทย์ บัญชี เดินสะพัด (กระแสรายวัน)

ชื่อบัญชี “สมาคมพยาบาลห้องผ่าตัดแห่งประเทศไทย-การประชุมวิชาการ” เลขที่ 045-304335-6

ส่งมาที่

สมาคมพยาบาลห้องผ่าตัดแห่งประเทศไทย

เลขที่ 1/237 ชั้นที่ 1 อาคารชุดสีลม แกรนด์ເກອເຮັສ ແຂວງສේລුම

เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500

02-6320003 โทรสาร 02-6320004 087-1132270

ผู้จัดการสมาคมฯ พศ. อาภา โลจายะ 081-2925657

หรือ e-mail : tpna.or.th@hotmail.com

tpna_or@yahoo.com http://www.tpna.or.th

เอกสารส่งกลับมาที่สมาคมฯ

(ภายในวันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2559)

โดยทางไปรษณีย์ หรือทาง Fax 02-6320004 ได้แก'

1. แบบฟอร์มลงทะเบียน 2. สำเนาใบนำฝากชนานคร (กรุณาระบุชื่อ-สกุล ผู้เข้าร่วมประชุมในใบนำฝากเงินด้วย)

ติดต่อของที่พักกับ โรงพยาบาลอุบล อําเภอหาดใหญ่ จังหวัดสระบุรี โดยตรง

ตามแบบอิเล็กทรอนิกส์ที่ให้ไว้ในใบจองของของโรงแรม (ระบุว่าเข้าร่วมประชุมของสมาคมฯ)