

ใบสมัครลงทะเบียน

Update on Pediatric Infectious Diseases 2018



19-21 กุมภาพันธ์ 2561 ณ โรงแรม เดอะ สุโกศล (สยามซีทีดีเอ็ม) กรุงเทพมหานคร

คำนำหน้า นพ. พญ. นาง น.ส. นาย
ชื่อ

นามสกุล

สถานที่ทำงานปัจจุบัน.....

ที่อยู่ติดต่อได้..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทร..... มือถือ..... โทรสาร.....

E-mail address..... เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม.....

ประเภทอาหาร ไทย มังสวิรัติ อีسلام

ที่อยู่ (สำหรับออกใบเสร็จค่าลงทะเบียน) ตามที่อยู่ติดต่อได้

.....

.....

อัตราค่าลงทะเบียน

ค่าลงทะเบียน	ชำระภายใน 26 ม.ค. 61	ชำระหลัง 26 ม.ค. 61	หลัง 9 ก.พ. 61
Intern#, Pediatric Resident# (ต้องมีจดหมายรับรอง)	3,600	4,100	ลงทะเบียน พนักงาน 4,500
สมาชิก สมาคมโรคติดเชื้อในเด็กฯ	3,800	4,300	
แพทย์ใช้ทุน, แพทย์ทั่วไป, พยาบาล	4,000	4,500	
สมาชิก สมาคมโรคติดเชื้อในเด็กฯ อายุ 70 ปีขึ้นไป **	ลงทะเบียนฟรี	4,300	

หมายเหตุ : ** สมาชิกสมาคมโรคติดเชื้อในเด็กฯ อายุ 70 ปี ขึ้นไป ส่งเอกสารการลงทะเบียน
พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนส่งมายังสมาคมฯ ก่อนวันที่ 26 ม.ค. 61
(ฟรีเฉพาะค่าลงทะเบียน) และต้องมารับเอกสารการประชุมด้วยตนเองที่วันงาน

- NO REFUND, NO TRANSFER
- กรุณาแสดง **บัตรประจำตัว** หรือ **จดหมายตอบรับ** เพื่อรับเอกสารลงทะเบียน
- กรณียกเลิกการลงทะเบียน จะต้องส่งหนังสือขอยกเลิกเป็นลายลักษณ์อักษรมายังสมาคมฯ โดยจะได้รับค่าลงทะเบียนคืนภายหลังเสร็จสิ้นงานประชุมแล้วในอัตราดังนี้
ภายใน 26 ม.ค. 61 คืนร้อยละ 50 ของค่าลงทะเบียน
หลังวันที่ 26 ม.ค. 61 ไม่คืนค่าลงทะเบียน

ชำระโดย

เงินสด

เช็คธนาคาร.....เลขที่

(เช็คต่างจังหวัดเพิ่มค่าธรรมเนียมอีก 30 บาท)

เช็คธนาคาร กรุณาล้างจ่ายในนาม **“โรคติดเชื่อในเด็ก”**

โอนเข้าบัญชี ธนาคารไทยพาณิชย์

สาขา โรงพยาบาลเวชศาสตร์เขตร้อน

เลขที่บัญชี 254-213549-4 ชื่อบัญชี **“โรคติดเชื่อในเด็ก”**

กรุณาแจ้ง บิสมัครพร้อมหลักฐานการโอนเงินมายังสมาคมฯ

0-2716 -6535

อัตราค่าห้องพักโรงแรม

ค่าห้องพัก / คืน	โรงแรมเดอะสุโกศล
Standard Room	3,400

ท่านที่ต้องการจองห้องพัก กรุณาโทรติดต่อจองและชำระเงินกับโรงแรมโดยตรงที่เบอร์
โรงแรมเดอะสุโกศล 06-1564-1974

กรุณาส่งใบสมัครพร้อมค่าลงทะเบียนมายัง

สมาคมโรคติดเชื่อในเด็กแห่งประเทศไทย

ชั้น 9 อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี

เลขที่ 2 ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ แขวงบางกะปิ

เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

คุณรุ่งรัตน์ หนูมัน

โทรศัพท์ 02-7166-534-5

โทรสาร 0-2716-6535

Email: rungrat.no@pidst.or.th

www.pidst.or.th