

ใบสมัครลงทะเบียน

# Update on Pediatric Infectious Diseases 2019

13-15 กุมภาพันธ์ 2562 ณ โรงแรม เดอะ สุโกศล (สยามซิตี้เดิม) กรุงเทพมหานคร

คำนำหน้า  นพ.  พญ.  นาง  น.ส.  นาย

ชื่อ


นามสกุล


โทรศัพท์.....โทรสาร.....มือถือ.....

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

สถานที่ทำงานปัจจุบัน.....

ประเภทอาหาร  ไทย  มังสวิรัติ  อิสลาม

ที่อยู่ (สำหรับออกใบเสร็จค่าลงทะเบียน).....

เลขที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....

### อัตราค่าลงทะเบียน

ค่าลงทะเบียน	ชำระภายใน	ชำระหลัง	หลัง
	18 ม.ค. 62	18 ม.ค. 62	1 ก.พ. 62
Intern <sup>#</sup> , Pediatric Resident <sup>#</sup> (ต้องมีจดหมายรับรอง)	3,600	4,100	ลงทะเบียน หน่วยงาน 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 18 ม.ค. 62 (ฟรีเฉพาะค่าลงทะเบียน) และต้องมารับเอกสารการประชุมด้วยตนเองที่วันงาน

- NO REFUND, NO TRANSFER
- กรุณาแสดง **บัตรประจำตัว** หรือ **จดหมายตอบรับ** เพื่อรับเอกสารลงทะเบียน
- กรณียกเลิกการลงทะเบียน จะต้องส่งหนังสือขอยกเลิกเป็นลายลักษณ์อักษรมายังสมาคมฯ โดยจะได้รับค่าลงทะเบียนคืนภายหลังเสร็จสิ้นงานประชุมแล้วในอัตราดังนี้
 

ภายใน	26 ม.ค. 62	คืนร้อยละ 50 ของค่าลงทะเบียน
หลังวันที่	26 ม.ค. 62	ไม่คืนค่าลงทะเบียน

ชำระโดย

เงินสด

เช็คธนาคาร.....เลขที่ .....

(เช็คต่างจังหวัดเพิ่มค่าธรรมเนียมอีก 30 บาท)

เช็คธนาคาร กรุณาส่งจ่ายในนาม “โรคติดเชื่อในเด็ก”

โอนเข้าบัญชี ธนาคารกรุงไทย

สาขา สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

เลขที่บัญชี 672-7-82172-0 ชื่อบัญชี “โรคติดเชื่อในเด็ก”

กรุณาแจ้งชื่อ ใบสมัครพร้อมหลักฐานการโอนเงินมายังสมาคมฯ

0-2716 -6535 หรือ E-Mail : [rungrat.no@pidst.or.th](mailto:rungrat.no@pidst.or.th)

อัตราค่าห้องพักโรงแรม

ค่าห้องพัก / คืน โรงแรมเดอะสุโกศล

Standard Room

3,500

ท่านที่ต้องการจองห้องพัก กรุณาโทรติดต่อจองและชำระเงินกับโรงแรมโดยตรง  
ที่เบอร์ โรงแรมเดอะสุโกศล 06-1564-1974

กรุณาส่งใบสมัครพร้อมค่าลงทะเบียนมายัง

**สมาคมโรคติดเชื่อในเด็กแห่งประเทศไทย**

ชั้น 9 อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี

เลขที่ 2 ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ แขวงบางกะปิ

เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

**คุณรุ่งรัตน์ หนุมน**

โทรศัพท์ 02-7166-534

โทรสาร 0-2716-6535

Email: [rungrat.no@pidst.or.th](mailto:rungrat.no@pidst.or.th)



**[www.pidst.or.th](http://www.pidst.or.th)**