

**ใบสมัครลงทะเบียน**

งานประชุมใหญ่สามัญประจำปีครั้งที่ 6/2558 สมาคมมัณฑนากรหัวใจและหลอดเลือดแห่งประเทศไทย

วันเสาร์ที่ 21 พฤศจิกายน 2558 ณ โรงแรมคอนราด ถ.วิทยุ กรุงเทพฯ

ผู้ลงทะเบียนจะต้องกรอกรายละเอียดของการลงทะเบียนให้ชัดเจน และครบถ้วน

รายละเอียดผู้สมัคร

คำนำหน้าชื่อ  นาย  นาง  นางสาว  อื่นๆ ระบุ.....

ชื่อ – สกุล (ภาษาไทย) ..... ชื่อ – สกุล (ภาษาอังกฤษ) .....

วิชาชีพ หรือสาขาวิชา.....

ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก.....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... มือถือ .....

E-mail : .....

อัตราค่าลงทะเบียน

ประเภทการลงทะเบียน	ราคา ก่อน 15 พ.ย. 2558	ราคา หลัง 15 พ.ย. 2558
<input type="checkbox"/> 1. แพทย์	2,200 บาท	3,000 บาท
<input type="checkbox"/> 2. พยาบาล, เจ้าหน้าที่เทคนิคการแพทย์	1,700 บาท	2,000 บาท
<input type="checkbox"/> 3. บริษัทเวชภัณฑ์ยาและเครื่องมือแพทย์	1,700 บาท	2,000 บาท
รวมเงินค่าลงทะเบียน		

รวมยอดเงิน = .....

ชำระเงินเป็น  เช็คธนาคาร.....เลขที่.....ลงวันที่.....

เงินสด

โอนเงิน ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาสุภาวดีซอย 10 ชื่อบัญชี "สมาคมมัณฑนากรหัวใจและหลอดเลือดแห่งประเทศไทย"  
 ประเภทออมทรัพย์ เลขที่ 405-9-67148-8

\*\*\*สำหรับต่างจังหวัดค่าธรรมเนียมการโอนเงิน ท่านต้องเป็นผู้รับผิดชอบ และเมื่อโอนเงินแล้วกรุณาส่งสำเนาการโอนเงินมาทางอีเมล  
 1993CIAT@gmail.com ถ้าท่านไม่ทำการส่งสำเนาการโอนเงินให้ทางคณะกรรมการฯ จะถือว่าท่านไม่ได้รับการลงทะเบียน

ลายเซ็น.....ผู้ลงทะเบียน

บริษัทที่ให้การสนับสนุน (ถ้ามี) .....

ติดต่อคุณ.....โทร.....Email.....