



โปสสมัครลงทะเบียน The 8th Pediatric GI Days

“Current Trends in the Management of Pediatric GI & Liver Diseases”

- สถานภาพผู้ลงทะเบียน กุมารแพทย์ แพทย์ประจำบ้าน แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป
- พยาบาล อื่นๆ
- คำนำหน้า นายแพทย์ แพทย์หญิง นาย นางสาว นาง
- อื่นๆ

ชื่อ (ภาษาไทย-กรูณาเขียนบรรจง)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

นามสกุล

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

เลขที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม

--	--	--	--	--	--	--	--

ที่ทำงานปัจจุบัน

ชื่อสถานที่.....เลขที่..... ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทร.....มือถือ.....

Email.....

ที่อยู่ที่สะดวกในการติดต่อ ที่เดียวกับที่ทำงาน

ชื่อสถานที่.....เลขที่..... ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ค่าลงทะเบียน

<input type="checkbox"/> แพทย์ประจำบ้าน แพทย์ประจำบ้านต่อยอด	2500 บาท
<input type="checkbox"/> สมาชิกสมาคม	2500 บาท
<input type="checkbox"/> แพทย์ทั่วไปและกุมารแพทย์	3000 บาท
<input type="checkbox"/> พยาบาล	2000 บาท
<input type="checkbox"/> 1-day registration	1500 บาท
<input type="checkbox"/> อายุมากกว่า 60 ปี	ฟรีเฉพาะค่าลงทะเบียน

วิธีการชำระค่าลงทะเบียน

เช็คนาการ กรุณาส่งจ่ายในนาม : สมาคมกุมารเวชศาสตร์ทางเดินอาหารและตับ”

โอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ชื่อบัญชี สมาคมกุมารเวชศาสตร์ทางเดินอาหารและตับ เลขที่บัญชี 026-470206-2 ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขารามาริบดี

กรุณาส่งโปสสมัครพร้อมหลักฐานการชำระค่าลงทะเบียนมายัง คุณทัศนีย์ ดำริตัน ทางโทรสาร 02-201-1850 หรือ E-mail: thatsancee.joy@gmail.com

หรือสมัครลงทะเบียน online ได้ที่ www.pthaigastro.org