

แบบฟอร์มการลงทะเบียน

การประชุมวิชาการมหกรรมการจัดการความรู้การดูแลผู้ป่วยเบาหวาน-ความดันโลหิตสูง ปี พ.ศ.2556

“แปลงโฉมชีวิ ด้วยวิถีผู้นำ (Transforming Lifestyle with Leadership Skills)”

วันที่ 25-27 ธันวาคม 2556 ณ ศูนย์ประชุมสถาบันวิจัยจุฬาภรณ์ ถนนวิภาวดี-รังสิต หลักสี่ กรุงเทพมหานคร

รายชื่อผู้ลงทะเบียน (กรุณาเขียนชื่อ-นามสกุล หรือ พิมพ์ให้อ่านได้อย่างชัดเจน)

ชื่อ-นามสกุล	วิชาชีพ	เลขที่ใบอนุญาตฯ (ถ้ามี)	ค่าลงทะเบียน (บาท)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
รวมเป็นเงิน (บาท)			

หมายเหตุ ลงทะเบียนรายบุคคล คนละ 3,500 บาท / ทีมสหวิชาชีพ 5 คนขึ้นไป คนละ 3,200 บาท

อาหาร ☐ ปกติ ☐ มุสลิม ☐ มังสวิรัติ ข้อจำกัดอื่น ระบุ.....

ออกใบเสร็จ ในนาม ☐ หน่วยงาน ☐ บุคคล (ตามชื่อข้างต้นเป็นรายบุคคล)

ที่อยู่.....

.....โทรศัพท์.....

มือถือ..... (ผู้ประสานงาน) โทรสาร.....

วิธีการชำระค่าลงทะเบียน โปรดชำระเงินล่วงหน้า ภายในวันที่ 13 ธันวาคม 2556

☐ โอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขาท่าศาลา เลขที่ 828-0-42922-0

ชื่อบัญชี “มหกรรม KM เบาหวาน-ความดันโลหิตสูง”

หมายเหตุ: 1.โปรดส่งสำเนาการชำระค่าลงทะเบียนและแบบฟอร์มการลงทะเบียน ไปยัง

คุณรัตนกร บุญกลาง ทางโทรสาร 0-7567-2103 หรือ e-mail : bratanak@wu.ac.th

2. การลงทะเบียนจะสมบูรณ์เมื่อชำระเงินเรียบร้อยแล้ว และขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงิน

ค่าลงทะเบียน

** หากมีข้อสงสัย กรุณาติดต่อ : คุณรัตนกร บุญกลาง โทร 0-7567-2101 มือถือ 0-89-441-3317

** สามารถดาวน์โหลดเอกสารได้จาก <http://www.gotoknow.org/blog/dmcp>

หรือ <http://nurse2.wu.ac.th>