



## Registration Form International Basic PICC line Training Workshop

Wednesday 13<sup>rd</sup> June 2018, SiTEC Center, 4<sup>th</sup> Srisavarindira Building

Faculty of Medicine Siriraj Hospital

นพ./พญ./นาย/นาง/นางสาว .....

Name & Title (English) .....

Profession (อาชีพ): ..... Specialty (สาขา): .....

License No. (เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ) .....

Workplace (ที่ทำงาน) .....

Mailing address (ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก) .....

Postcode (รหัสไปรษณีย์) ..... Tel ..... Fax .....

Mobile (โทรศัพท์มือถือ) ..... E-mail:\*

Special Food (อาหารพิเศษ)  Islam (อิสลาม)  Vegetarian (มังสวิรัต)

Registration fee, please mark (กรุณาใส่  หน้า Workshop ที่ต้องการอบรม):

Workshop	Topic	By 1 June 2018 (Baht)	After 1 June 2018 (Baht)	Amount (person)
<input type="checkbox"/>	International Basic PICC line Training	<input type="checkbox"/> 4,000	<input type="checkbox"/> 4,500	40

Total Participants (รวมจำนวนคนลงทะเบียนทั้งสิ้น) ..... Person (คน)

Total amount of Registration fee (รวมค่าลงทะเบียนทั้งสิ้น) ..... Baht (บาท)

### Payment method:

- โอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาศิริราช ชื่อบัญชี “หน่วยเงินรายได้ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล” เลขที่บัญชี 016-214940-7 (By bank transfer/draft to “Income of faculty of Medicine Siriraj Hospital” Saving Account Number 016-214940-7, Siam Commercial Bank, Siriraj Branch, Swift code: SICOTHBK, Bank address: 2 Wanglang Road, Siriraj, Bangkoknoi, Bangkok, Thailand 10700)

Please kindly submit your registration form and proof of payment to Ms. Ranee R., Department of Anesthesiology, Faculty of Medicine Siriraj Hospital, either by fax of email, Fax: +66-2-4113256, E-mail:

[sirirajanes@gmail.com](mailto:sirirajanes@gmail.com) (โปรดแนบหลักฐานการลงทะเบียนและการชำระเงิน ไปที่ Fax:662-411-3256 หรือ e-mail

[sirirajanes@gmail.com](mailto:sirirajanes@gmail.com))

**Note:** Please complete form in block letters. (กรุณากรอกใบสมัครตัวบรรจง)

Please note this fee is not including bank service charge and accommodation.

For more information, please contact Ms.Ranee/Ms.Wantanee Tel. +66-2-4197990/7975 Email:

[sirirajanes@gmail.com](mailto:sirirajanes@gmail.com) (สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ ภาควิชาวิสัญญีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล เลขที่ 2 ถนนวังหลัง แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700 ติดต่อ คุณรานี/คุณวันทนีย์ โทร:66-2-419-7992/7975

โทรสาร: 66-2-411-3256 Email: [sirirajanes@gmail.com](mailto:sirirajanes@gmail.com))