



แบบฟอร์มลงทะเบียน การประชุมวิชาการวิสัญญีศิริราช ประจำปี 2561

“7th Siriraj Annual Conference: Ambulatory Anesthesia: Wake me up before you go go”

วันที่ 20 - 22 ธันวาคม 2561

ภาควิชาวิสัญญีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

นพ./พญ./นาย/นาง/นางสาว

สถานภาพ แพทย์ เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ พยาบาล เลขที่ใบอนุญาต.....

บุคลากรทางการแพทย์

ที่ทำงาน

ที่อยู่ (ที่ติดต่อได้สะดวก) เลขที่..... ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร.....

โทรศัพท์มือถือ E-mail:

อาหารที่ต้องการเป็นพิเศษ อิสลาม มังสวิรัติ

อัตราค่าลงทะเบียน:

| | |
|--|------------------------------------|
| วันพฤหัสบดีที่ 20 ธันวาคม 2561: Ultrasound guided PICC Line & Central line placement workshop | |
| ห้องประชุมภาควิชา ตึกสยามินทร์ ชั้น 10 สำหรับแพทย์ วิสัญญีแพทย์ จำนวน 30 คน | |
| ก่อน 1 ธันวาคม 2561 | ตั้งแต่ 1 ธันวาคม 2561 เป็นต้นไป |
| <input type="checkbox"/> 2,000 บาท | <input type="checkbox"/> 2,500 บาท |
| วันศุกร์ที่ 21 ธันวาคม 2561: Ambulatory Anesthesia | |
| ห้องประชุมราชบัณฑิตยสถาน อาคารศรีสุวรินทร์ ชั้น 1 สำหรับวิสัญญีแพทย์ วิสัญญีพยาบาล แพทย์และพยาบาล จำนวน 300 คน | |
| ก่อน 1 ธันวาคม 2561 | ตั้งแต่ 1 ธันวาคม 2561 เป็นต้นไป |
| <input type="checkbox"/> 1,500 บาท | <input type="checkbox"/> 2,000 บาท |
| วันเสาร์ที่ 22 ธันวาคม 2561: Crisis management for ambulatory surgery workshop | |
| ศูนย์ SIMSET ตึกอศุขเวชวิกรม ชั้น 10 สำหรับวิสัญญีแพทย์ วิสัญญีพยาบาล แพทย์และพยาบาล จำนวน 40 คน | |
| ก่อน 1 ธันวาคม 2561 | ตั้งแต่ 1 ธันวาคม 2561 เป็นต้นไป |
| <input type="checkbox"/> 2,000 บาท | <input type="checkbox"/> 2,500 บาท |

รวมจำนวนคนลงทะเบียนทั้งสิ้น = คน

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น = บาท

วิธีการชำระค่าลงทะเบียน

โอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาศิริราช เลขที่บัญชี 016-449083-8 ชื่อบัญชี “นางสาวอรุมา ชัยวัฒน์ และ/หรือ นางสาวรานี รักษาอุยพันธ์ และ/หรือ นางสาวชุติมณฑน์ เทียนขาว”

* กรุณาส่ง Fax (02-411-3256)/ e-mail (sirirajanes@gmail.com) หรือ ไปรษณีย์ ส่งหลักฐานการลงทะเบียนและการชำระเงิน ไปที่ รศ.พญ.อรุมา ชัยวัฒน์ ภาควิชาวิสัญญีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ตึกสยามินทร์ ชั้น 11 เลขที่ 2 ถนนวังหลัง เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ ภาควิชาวิสัญญีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล เลขที่ 2 ถนนวังหลัง แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700 ติดต่อ คุณรานี/คุณชุติมณฑน์ โทรศัพท์: 0-2419-7975/7990 โทรสาร: 02-411-3256 Email: (sirirajanes@gmail.com)