



## ใบลงทะเบียนแพทย์ / พยาบาล

ชื่อ .....นามสกุล .....

โรงพยาบาล .....

E-mail .....โทรศัพท์มือถือ.....

ลงชื่อ .....

( )

(หมดเขตรับลงทะเบียน วันที่ 15 เมษายน 2565)

**กรุณากรอกชื่อ-นามสกุล การลงทะเบียนเป็นภาษาอังกฤษเท่านั้น**

อัตราค่าลงทะเบียน	ลงทะเบียน (Onsite) ก่อนวันที่ 15 มีนาคม 65	ลงทะเบียน (Onsite) หลังวันที่ 15 มีนาคม 65	ลงทะเบียน (Online)
แพทย์ผู้โรที่เป็นสมาชิก	4,000 บาท	4,500 บาท	2,500 บาท
แพทย์ทั่วไป	5,000 บาท	5,500 บาท	3,500 บาท
พยาบาล	2,500 บาท	3,000 บาท	1,000 บาท
*แพทย์สมาชิกผู้โร ที่อายุเกิน 60 ปี *แพทย์ประจำบ้าน	<b>ยกเว้นค่าลงทะเบียน</b>		

**หมายเหตุ:** เพื่อป้องกันการแพร่ระบาด Covid-19 ทางสมาคมฯ ขอความร่วมมือแพทย์/พยาบาล  
ที่ลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมแบบ Onsite ให้ทำการตรวจ ATK ภายใน 24 ชั่วโมงก่อนงานประชุม  
และนำผลการตรวจมาแจ้ง ณ จุดลงทะเบียนก่อนการลงทะเบียนเข้าร่วมงานประชุมวิชาการ