

## กลุ่มเป้าหมาย

- แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉินทั่วประเทศ
- จำนวน 2 รุ่นๆ ละ 40 คน

## อัตราค่าลงทะเบียน

- 17 – 19 สิงหาคม 2562 : 6,000 บาท
- 20 – 22 สิงหาคม 2562 : 6,000 บาท

รุ่นที่ 1

รุ่นที่ 2

## หมายเหตุ :

กรุณาส่งใบสมัครพร้อมหลักฐาน  
การโอนเงินมายังเจ้าหน้าที่ผู้ประสานงาน  
การจัดอบรมฯ ดังนี้

E-mail : [Duangphen.klo@mahidol.ac.th](mailto:Duangphen.klo@mahidol.ac.th)

หรือติดต่อที่หมายเลข 02-2012404

เพื่อยืนยันความเรียบร้อยของการ

ลงทะเบียน ท่านสามารถตรวจสอบ

สถานการณ์ลงทะเบียน 1 สัปดาห์หลังการ

ลงทะเบียนได้ที่

<http://academic.ra.mahidol.ac.th>

## ใบลงทะเบียน

ชื่อ.....

นามสกุล.....

แพทย์ประจำบ้านชั้นปี.....

สถาบันฝึกอบรม.....

Email.....

โทรศัพท์..... \*\*

## วิธีการชำระค่าลงทะเบียน

1. เงินสด ชำระได้ที่ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ชั้น 3 อาคารอุบัติเหตุและเวชศาสตร์ฉุกเฉิน
2. โอนฝาก บัญชี “เงินรายได้คณะแพทยศาสตร์ รามาธิบดี” DEPOSIT SLIP FOR FACULTY OF RAMATHIBODI HOSPITAL, MAHIDOL UNIVERSITY บัญชีกระแสรายวัน ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขารามาธิบดี เลขที่บัญชี 026-3042477

(สามารถดาวน์โหลดใบนำฝากสำหรับชำระเงินค่าลงทะเบียน  
ได้ที่ <http://academic.ra.mahidol.ac.th>)