

ใบลงทะเบียนเข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการ
เรื่อง "คุณภาพอากาศในโรงพยาบาลกับสุขภาพผู้ทำงาน"
ระหว่างวันที่ 29-30 มีนาคม 2555
ณ ห้องประชุมกมลทิพย์ โรงแรมสยามซิตี้ กรุงเทพฯ

ชื่อ _____ นามสกุล _____
ที่ทำงาน _____
สถานที่ติดต่อ _____
เลขที่ _____ ถนน _____ แขวง _____
เขต _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____
โทร _____ มือถือ _____
E-mail _____

อัตราค่าลงทะเบียน

ท่านละ 3,000 บาท

วิธีการชำระค่าลงทะเบียน

- เงินสด ชำระเงินได้ที่งานบริการวิชาการ อาคารวิจัยและสวัสดิการ ชั้น 1 คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
- ธนาคาร สั่งจ่าย ปณ สามเสนใน 10400 ในนาม "นางสาวณัฐตะวัน จิรัชยาปกรณ์" งานบริการวิชาการ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี 270 ถ.พระราม 6 เขตราชเทวี กทม. 10400
- โอนเงิน ชื่อบัญชี "ศูนย์การประชุมวิชาการคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี" บัญชีออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขารามาธิบดี เลขที่บัญชี 026-4-23465-3 (กรุณาส่งสำเนาการโอนเงินแนบมาพร้อมกับใบลงทะเบียนนี้ด้วย)

หมายเหตุ - เนื่องจากมีข้อขัดข้องบางประการ จึงขออนุญาตงดรับเช็คส่วนตัว
- ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนค่าลงทะเบียนไม่ว่ากรณีใด
- การลงทะเบียนจะสมบูรณ์เมื่อชำระเงินแล้ว

รายละเอียดที่พัก

- โรงแรมสยามซิตี้ ไฮเต็ล แอนด์ รีสอร์ทฯ ห้องเดี่ยว 2,000 บาท ห้องคู่ 2,200 บาท (รวมอาหารเช้า)
ratchanikrit@siamhotels.com โทร. 081-9166535 ติดต่อคุณรัชนิกาฤดี กันเกตุ

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ :

คุณณัฐตะวัน จิรัชยาปกรณ์, คุณรจนา บุญเลิศกุล, คุณสุรพรรณ ตุ่มเพชร, คุณกัณฐรมณี กอดแก้ว
งานบริการวิชาการ อาคารวิจัยและสวัสดิการ ชั้น 1
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี เลขที่ 270 ถนนพระราม 6 เขตราชเทวี กทม. 10400
โทร. 02-201-2193, 02-201-2606 โทรสาร 02-201-2607