

ใบสมัครลงทะเบียน Medical Informatics & Database Management

ระหว่างวันที่ 4 สิงหาคม – 8 กันยายน 2553

ณ ห้องประชุม 2 สำนักงานวิจัย ชั้น 3 อาคารวิจัยและสวัสดิการ

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

กรุณารอกข้อมูลโดยละเอียด :

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/น.ส.) _____

วุฒิการศึกษาสูงสุด _____ สาขา _____

ตำแหน่งทางวิชาการ _____

สถานที่ทำงาน (ภาควิชา/หน่วยงาน) _____

เลขที่ _____ อาคาร _____ ชั้น _____ ห้อง _____

ถนน _____ แขวง _____ เขต _____

จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

โทรศัพท์มือถือ _____ Email _____

อัตราค่าลงทะเบียน **8,000** บาท

(กรุณาชำระเงินค่าลงทะเบียนภายในวันศุกร์ที่ 23 ก.ค. 53)

วิธีการชำระค่าลงทะเบียน

- เงินสด ชำระเงินได้ที่งานบริการวิชาการ อาคารวิจัยและสวัสดิการ ชั้น 1 คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
- ธนาคัติ สั่งจ่าย ปณ.สามเสนใน 10400 ในนาม "นางพรพรรณ ลิ้มปญฺฑย"
งานบริการวิชาการ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี 270 ถ.พระราม 6 เขตราชเทวี กทม. 10400
- โอนเงิน ชื่อบัญชี “ศูนย์การประชุมวิชาการคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี”
บัญชีออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขารามาธิบดี เลขที่บัญชี 026-423465-3
(กรุณาส่งสำเนาการโอนเงินแนบมาพร้อมกับใบลงทะเบียนนี้ด้วย)
- เช็คสั่งจ่ายในนาม “ศูนย์การประชุมวิชาการคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี”
[] เช็คธนาคาร.....สาขา.....เลขที่.....

- หมายเหตุ
- เนื่องจากมีข้อขัดข้องบางประการ จึงขออนุญาตรับเช็คส่วนตัว
 - ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนค่าลงทะเบียนไม่ว่ากรณีใด
 - การลงทะเบียนจะสมบูรณ์เมื่อชำระเงินแล้ว

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ :

พราวเดือน สารเวช, ศิริลักษณ์ อ้อทอง, ภาณีวร ปาลกะวงศ์ ณ อยุธยา

หน่วยระบาดวิทยาคลินิกและชีวสถิติ สำนักงานวิจัยคณะฯ

โทรศัพท์ 02-201-1284, 02-201-1269, 02-201-2684 โทรสาร **02-201-1284**