

## Clinical Research from basic to practical points

ระหว่างวันที่ 17-20 ธันวาคม 2556

ณ ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์ ชั้น 3 ห้อง 317 อาคารเรียนและปฏิบัติการรวมด้านการแพทย์และโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี

### กรุณาระบุ ชื่อ-ที่อยู่ให้ชัดเจน เพื่อความถูกต้องในการออกใบเสร็จรับเงิน

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/น.ส.)

วุฒิการศึกษาสูงสุด

สาขาวิชา

ตำแหน่ง

สถานที่ทำงาน (ภาควิชา/หน่วยงาน)

เลขที่

อาคาร

ชั้น

ห้อง

ถนน

แขวง

เขต

จังหวัด

รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์

โทรสาร

โทรศัพท์มือถือ

Email

### อัตราค่าลงทะเบียน

#### สำหรับบุคลากรทั่วไป เปิดได้ตามสิทธิ์

- ลงทะเบียนตลอด Course 4 วัน 10,000 บาท  
 เลือกลงทะเบียนรายวัน 3,000 บาท/วัน  
 วันที่ 17 ธ.ค. 56       วันที่ 18 ธ.ค. 56       วันที่ 19 ธ.ค. 56       วันที่ 20 ธ.ค. 56

รวมชำระค่าลงทะเบียน ..... บาท

#### สำหรับนักศึกษา ชำระด้วยเงินสดเท่านั้น ลดค่าลงทะเบียน 10%

- ลงทะเบียนตลอด Course 4 วัน 10,000 บาท (ลด 10%) 9,000 บาท  
 ลงทะเบียนรายวัน 2,700 บาท/วัน  
 วันที่ 17 ธ.ค. 56       วันที่ 18 ธ.ค. 56       วันที่ 19 ธ.ค. 56       วันที่ 20 ธ.ค. 56

รวมชำระค่าลงทะเบียน ..... บาท

### วิธีการชำระค่าลงทะเบียน

- เงินสด ชำระเงินได้ที่งานบริการวิชาการ อาคารวิจัยและสวัสดิการ ชั้น 1 คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
- ใบนำฝาก บัญชี “เงินรายได้คณะแพทยศาสตร์ ร.พ.รามาธิบดี” คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

DEPOSIT SLIP FOR FACULTY OF MEDICINE RAMATHIBODI HOSPITAL, MAHIDOL UNIVERSITY บัญชีประจำรายวัน ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขารามาธิบดี เลขที่บัญชี 026-3-04247-7

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

3. ธนาณัต สั่งจ่าย บัญชี “เงินรายได้คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี” 10400 ในนาม “นางสาวณัฏฐ์วัน จิรชัยปกรณ์” งานบริการวิชาการ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี 270 ถ.พระราม 6 เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

- เช็คสั่งจ่ายในนาม “เงินรายได้คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี”

[ ] เช็คธนาคาร..... สาขา..... เลขที่.....

- ขอสงวนสิทธิ งดรับเช็คส่วนตัว และไม่คืนเงินค่าลงทะเบียน ไม่ว่ากรณีใดๆ

หมายเหตุ - เนื่องจากมีข้อดีข้อง่างบประมาณ จึงขออนุญาตงดรับเช็คส่วนตัว - ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนค่าลงทะเบียนไม่ว่ากรณีใด  
- การลงทะเบียนจะสมบูรณ์เมื่อชำระเงินแล้ว

### สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ :

พราวเดือน สารเวช, จรวรรณ เครืออ่อน

กลุ่มสาขาวิชาวดิทยาลัยและร่วมกิจกรรม

โทรศัพท์ 0-2201-1284, 0-2201-1269 โทรสาร 0-2201-1284

ธนา บุญเลิศกุล, สุพรรรณ ตุ้มเพชร, กัณฐมน กอดแก้ว, กรกมล สุนทรพิทักษ์กุล

งานบริการวิชาการ อาคารวิจัยและสวัสดิการ ชั้น 1 โทร. 02-201-2193, 0-2201-1542 โทรสาร 0-2201-2607

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี