

การประชุมวิชาการเรื่อง

Neuroradiology CME Part X: Comprehensive Brain Oncologic Imaging

ภาควิชารังสีวิทยา ร่วมกับ ศูนย์รังสีวินิจฉัยก้าวหน้าและรังสีร่วมรักษา (AIMC) ภาควิชารังสีวิทยา

คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

ระหว่างวันที่ 3-4 กันยายน 2559

ใบลงทะเบียน

ชื่อ.....(ตัวพิมพ์หรือบรรจง)

ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

มีความประสงค์จะเข้าร่วมประชุมวิชาการฯ

ลงทะเบียน	ลงทะเบียน	
	ภายในวันที่ 31 ก.ค. 59	1 ส.ค. 59 เป็นต้นไป
แพทย์ทุกหลักสูตร	<input type="checkbox"/> 3,000 บาท	อัตราเดียว 5,000 บาท
แพทย์ประจำบ้าน/แพทย์ประจำบ้านต่อยอด (จดหมายรับรองจากหัวหน้าภาควิชาฯ)	<input type="checkbox"/> 2,000 บาท	
แพทย์ประจำบ้าน, แพทย์ผู้ช่วยอาจารย์ ภาควิชารังสีวิทยา และภาควิชาอื่นๆ ภายในคณะ แพทยศาสตร์ รพ.รามธิบดี	<input type="checkbox"/> 1,000 บาท	

โดยชำระ () ลงทะเบียน online โอนเงินเข้าบัญชีตามใบ PAY-IN

() เงินสด เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น บาท

โดยติดต่อชำระค่าลงทะเบียนโดยตรงที่

คณะแพทยศาสตร์ รพ. รามธิบดี ภาควิชารังสีวิทยา และ โครงการศูนย์รังสีวินิจฉัยก้าวหน้า (AIMC) ศูนย์
สนับสนุนพันธกิจโทร.0-2201-1212 ต่อฝ่ายบัญชีและการเงิน

ลงชื่อผู้สมัคร.....

(วันที่.....)

