

ใบตอบรับ

การเข้าร่วมประชุมวิชาการ 3rd Acupuncture Forum 2014

วันที่ 14-15 สิงหาคม 2557 เวลา 8.30-16.00 น.

ณ โรงแรมนารายณ์ ถนนสีลม กรุงเทพฯ

คำนำหน้าชื่อ(ไทย).....ชื่อ(ไทย).....นามสกุล(ไทย).....

คำนำหน้าชื่อ(อังกฤษ).....ชื่อ(อังกฤษ).....นามสกุล(อังกฤษ).....

เลขประจำตัวประชาชน/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (เพื่อใช้ในการออกใบเสร็จรับเงิน).....

ใบประกอบวิชาชีพแพชการเลขที่.....

ที่อยู่ส่งใบเสร็จ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

ที่อยู่สถานที่ทำงาน.....

.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail.....

ที่อยู่ สำหรับออกใบเสร็จ ตามที่อยู่ที่ตั้งใบเสร็จ ตามที่อยู่ทำงาน อื่นๆ.....

มีความประสงค์สมัครเข้าร่วมประชุมวิชาการ 3rd Acupuncture Forum 2014 ดังนี้

1. เป็นสมาชิกของสมาคมแพทย์ฝังเข็มและสมุนไพร รุ่นที่.....

ลงทะเบียนตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ 28 กรกฎาคม 2557 ค่าลงทะเบียน 3,000 บาท(รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว)

ลงทะเบียนตั้งแต่วันที่ 29 กรกฎาคม 2557 ค่าลงทะเบียน 3,500 บาท(รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว)

2. เป็นแพทย์ฝังเข็ม,แพทย์ทั่วไป,แพทย์แผนจีน (ไม่ได้เป็นสมาชิกของสมาคมแพทย์ฝังเข็มและสมุนไพร)

ลงทะเบียนตั้งแต่บัดนี้ ค่าลงทะเบียน 4,000 บาท(รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว)

***โปรดระบุประเภทอาหาร ทั่วไป มังสวิรัติ อิสลาม

โดยข้าพเจ้าได้ส่งหลักฐานการโอนเงินค่าลงทะเบียนผ่านบัญชีของสมาคมแพทย์ฝังเข็มและสมุนไพร เรียบร้อยแล้วตามเอกสารแนบ

ลงชื่อ.....ผู้เข้าร่วมประชุม
(.....)

หมายเหตุ: 1. กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนผ่านบัญชีสมาคมแพทย์ฝังเข็มและสมุนไพร ดังนี้ ธนาคารกรุงไทย สาขาจามจุรีสแควร์

ชื่อบัญชี สมาคมแพทย์ฝังเข็มและสมุนไพร ประเภท ออมทรัพย์ เลขที่บัญชี 162-0-17774-9

2. ส่งหลักฐานการโอนเงินพร้อมใบตอบรับการเข้าร่วมประชุมวิชาการ 3rd Acupuncture Forum 2014 มาที่

สมาคมแพทย์ฝังเข็มและสมุนไพร โทร. 0-2611-6357/ 09-2827-8022 โทรสาร. 0-2611-6357

3. ผู้เข้าร่วมประชุมจะได้รับใบประกาศนียบัตรทุกท่าน

4. สงวนสิทธิ์ในการขอคืนเงินค่าลงทะเบียนไม่ว่ากรณีใดๆ