

ใบลงทะเบียน
TPOS Annual Meeting 2022
วันที่ 19 มีนาคม 2565

ณ ห้องประชุม ชั้น 10 กองกุมารเวชกรรม อาคารพัชรกิติยาภา รพ.พระมงกุฎเกล้า

ชื่อ-นามสกุล เลข ว.

สถานที่ทำงาน.....

โทรศัพท์ E-mail:

ประเภท	เข้าร่วมแบบ	อัตราค่าลงทะเบียน	
		ลงทะเบียนและชำระเงิน ก่อน 28 ก.พ. 65	ลงทะเบียนและชำระเงิน หลัง 28 ก.พ. 65 และหน้างาน
<input type="checkbox"/> แพทย์ออร์โธปิดิกส์ <input type="checkbox"/> Resident <input type="checkbox"/> พยาบาล <input type="checkbox"/> บุคลากรทางการแพทย์	<input type="checkbox"/> เข้าร่วมฟังบรรยาย <input type="checkbox"/> Online* (*ปิดรับ 11 มี.ค. 65)	<input type="checkbox"/> 2,000	<input type="checkbox"/> 2,200

การชำระค่าลงทะเบียน

- เงินสด
- เช็คสั่งจ่ายในนาม “ราชวิทยาลัยแพทย์ออร์โธปิดิกส์แห่งประเทศไทย”
- โอนเงินเข้าบัญชี “ราชวิทยาลัยแพทย์ออร์โธปิดิกส์แห่งประเทศไทย”
ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขา รพ.ราชวิถี เลขที่บัญชี 051-2-40014-4

กรุณาส่งใบลงทะเบียนและหลักฐานการโอนเงิน ได้ที่

คุณจังกร พลหน่องหลวง

E-mail: jkorn2008@gmail.com

ติดต่อ 02-716-5436-7