

การประชุมวิชาการประจำปี 2557 ครั้งที่ 54

การประชุมวิชาการประจำปี 2557

สมาคมประสาทวิทยาแห่งประเทศไทย

ระหว่างวันที่ 4-7 มีนาคม 2557

ณ ห้องประชุมใหญ่ ชั้น ๑๐ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๖ รอบ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

ข้าพเจ้า.....

ที่อยู่.....

โทร..... โทรสาร.....

1. ค่าลงทะเบียน

แพทย์สมาชิก 3,500 บาท

แพทย์ผู้สนใจ 4,200 บาท

วิธีการชำระเงิน

ธนาคารที่ส่งจ่ายในนาม สมาคมประสาทวิทยาแห่งประเทศไทย ปณ. เพชรบุรีตัดใหม่ 10320

เช็คส่งจ่ายในนาม สมาคมประสาทวิทยาแห่งประเทศไทย

โปรดส่งแบบฟอร์มคืนที่ สมาคมประสาทวิทยาแห่งประเทศไทย

อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี ชั้น 7 เลขที่ 2 ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ ห้วยขวาง บางกะปิ กรุงเทพฯ 10320

โทรศัพท์ 0-2 716-5994 , 0-2716-5901 โทรสาร 0-2716-6004 E mail nstt2004@gmail.com

ข้อมูลเพิ่มเติมสามารถเรียกดูได้จาก www.neurothai.org