

แบบฟอร์มการลงทะเบียน
การประชุมวิชาการกลางปี 2562
สมาคมประสาทวิทยาแห่งประเทศไทย

Theme: Clinical Practice Guidelines and Practical Points in Neurology

วันที่ 18-20 ตุลาคม 2562

ณ ห้องประชุมชฎาทอง โรงแรม ภู รีสอร์ท บาย เดอะ ซี หาดชลบุรี

ข้าพเจ้า.....
สังกัด.....
ที่อยู่.....
โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail.....
ใบเสร็จรับเงินออกในนาม.....

การลงทะเบียน/Registration

ประเภทผู้ลงทะเบียน	อัตราลงทะเบียน	
	ค่าลงทะเบียน	*ส่วนลด 20% เฉพาะสมาชิกที่ตอบแบบสอบถาม
แพทย์ผู้สนใจ	<input type="checkbox"/> 5,000 บาท	-
แพทย์สมาชิก	<input type="checkbox"/> 4,500 บาท	<input type="checkbox"/> 3,600 บาท
แพทย์สมาชิก อายุ 60 ปีขึ้นไป	ยกเว้นค่าลงทะเบียน	

*สมาคมประสาทวิทยาฯ ได้มีส่วนลดค่าลงทะเบียนเฉพาะสมาชิก 20% จากราคา 4,500 บาท เหลือเพียง 3,600 บาท โดยสมาชิกตอบแบบสอบถามระยะเวลาในการฝึกอบรม Neuromed ท่านที่สนใจสามารถสแกน QR Code หรือได้ที่ลิงค์ <https://goo.gl/forms/aQTI3YHMOLZNM9il2> หมดเขตภายใน วันที่ 30 สิงหาคม 2562



QR code
แบบสอบถาม

การจองห้องพัก/Hotel Reservation

สถานที่พัก	ประเภทห้องพัก	ราคาห้อง/คืน
โรงแรม ภู รีสอร์ท บาย เดอะ ซี	Deluxe Room (ห้องพักเดี่ยว/คู่)	2,000 บาท
	Ocean View Room (ห้องพักเดี่ยว/คู่)	3,900 บาท
	Deluxe Family Room (ห้องพักเดี่ยว/คู่)	4,500 บาท
	Extra Bed	1,200 บาท

ต้องการจองห้องพักติดต่อ คุณลัดดาวัลย์ กางแก้ว เบอร์มือถือ 062-3278880 หรือ 038-235871-884 ต่อ 333
หรือ E-mail: sale1@dor-shadaresort.com

วิธีการชำระเงิน/Payment Method

- เงินสด
- เช็ค สั่งจ่ายในนาม “สมาคมประสาทวิทยาแห่งประเทศไทย”
- ธนาณัติ สั่งจ่ายในนาม “สมาคมประสาทวิทยาแห่งประเทศไทย” ปณ.เพชรบุรีตัดใหม่ 10311
- โอนเงินเข้าบัญชี สมาคมประสาทวิทยาแห่งประเทศไทย เลขที่บัญชี 026-294980-4 ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขารามาธิบดี

โปรดส่งแบบฟอร์มที่กรอกข้อมูลนี้พร้อมหลักฐานการชำระเงินมายัง: สมาคมประสาทวิทยาแห่งประเทศไทย
อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี ชั้น 7 เลขที่ 2 ซอยศูนย์วิจัย บางกะปิ ห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310
โทรศัพท์ 02-716-5901, 02-716-5994 โทรสาร 02-716-6004 E-mail: nstt2004@gmail.com