



ใบลงทะเบียนเข้าร่วม

การประชุมนิเทศแพทย์ประจำบ้านและแพทย์ใช้ทุน

สาขาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา ประจำปีการฝึกอบรม พ.ศ. 2563

วันเสาร์ที่ 28 พฤศจิกายน พ.ศ. 2563

ณ ห้องประชุมพรหมทัตตเวที ชั้น 6 อาคารอุปการเวชชกิจ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

1. ข้อมูลผู้เข้าร่วมประชุมนิเทศ

ชื่อ นพ./พญ. นามสกุล

ชื่อสถาบันฝึกอบรม.....

ที่อยู่ติดต่อได้ สถาบันฝึกอบรม ที่อื่น โปรดระบุ

..... รหัสไปรษณีย์

มือถือ E-mail : Line ID

สถานะ แพทย์ประจำบ้าน ชั้นปีที่ 1 แพทย์ใช้ทุน ชั้นปีที่ 1

หมายเหตุ กรณีไม่สามารถเข้าร่วมการประชุมนิเทศได้ โปรดส่งหนังสือชี้แจงเหตุผลถึง ประธานคณะ อฝส.

2. อาหาร อาหารธรรมดา อาหารมุสลิม อาหารมังสวิรัต

3. ค่าใช้จ่ายในการประชุมนิเทศ

3.1 ค่าลงทะเบียน จำนวน 1,000 บาท

3.2 ค่าสมัครยุวสมาชิกราชวิทยาลัยฯ (3 ปี) จำนวน 900 บาท

ค่าใช้จ่ายรวมเป็นเงิน **1,900 บาท (หนึ่งพันเก้าร้อยบาทถ้วน)**

3.3 ชำระโดยการโอนเงิน

ชื่อบัญชี ราชวิทยาลัยสูติฯ เพื่อฝึกอบรมและสอบฯ

เลขที่ 041-1-28592-0

ประเภทบัญชี ออมทรัพย์

ธนาคาร กรุงไทย สาขานนเพชรบุรีตัดใหม่

โปรดส่งหลักฐานการสมัครเข้าร่วมประชุมนิเทศ ภายในวันที่ 30 ตุลาคม พ.ศ. 2563 ประกอบด้วย

- ใบลงทะเบียนเข้าร่วมการประชุมนิเทศฯ
- ใบสมัครยุวสมาชิกราชวิทยาลัยฯ ติดรูปถ่าย 1 ใบ พร้อม สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาหลักฐานการชำระเงิน

หมายเหตุ ส่งหลักฐานการสมัครเข้าร่วมประชุมนิเทศมาที่ คณะ อฝส. ราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย
ชั้น 8 อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ
10310 โทรศัพท์ 02-7165721 โทรสาร 02-7165720 E-mail: matina1319@gmail.com และ
congressrtcog@hotmail.com