



ONE HEALTH

International Conference 2017

December 14 - 15, 2017 Centara Grand at Central Plaza Ladprao, Bangkok, Thailand

แบบฟอร์มลงทะเบียนคนไทย

Code:

Part I

อาชีพ [.....] แพทย์ [.....] พยาบาล [.....] อื่นๆ

คำนำหน้านาม [.....] นาย [.....] นาง [.....] นางสาว

ชื่อ: นามสกุล:

First name: Family name:

เลขที่ประกอบวิชาชีพ:

โรงพยาบาล: หน่วยงาน/แผนก:

โทร: แฟกซ์:

E-mail: อาหาร: ทั่วไป อิสลาม มังสวิรัติ

ออกใบเสร็จรับเงินในนาม: เลขที่ผู้เสียภาษี (ถ้ามี)

ที่อยู่สำหรับออกใบเสร็จ:

Part II

ประเภท	อัตราการลงทะเบียนล่วงหน้า (ก่อน 30 พฤศจิกายน 2560)	อัตราการลงทะเบียนหน้างาน (ตั้งแต่ 1 พฤศจิกายน 2560)
เข้าร่วมประชุมหลัก	<input type="checkbox"/> 3,500 บาท	<input type="checkbox"/> 4,000 บาท
Workshop (วันที่ 13 ธันวาคม 2560 เวลา 8.00-12.00 น.) (เลือกได้คนละ 1 workshop เท่านั้น) 1,500 บาท : Workshop		
<input type="checkbox"/> WS1: Natural product and human care		
<input type="checkbox"/> WS2: Buddhism and One Health / Buddhism and Animal Health		
<input type="checkbox"/> WS3: One Health and teaching for Health professional education		
รวมทั้งสิ้น		_____ บาท
ค่าลงทะเบียนรวม (1) เอกสารและกระเป๋าการประชุม (2) เข้าร่วมประชุมในทุกช่วงเวลา รวมถึงนิทรรศการทางการแพทย์ (3) Sponsor symposium (4) อาหารว่าง และอาหารกลางวัน (5) Welcome reception		

Part III

กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนได้ที่

ชื่อบัญชี "OHIC 2017"

เลขที่บัญชี 026-462370-5 บัญชีออมทรัพย์ ธนาकारไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขา โรงพยาบาลรามาริบัติ

และกรุณาแฟกซ์ / E-mail ใบโอนเงินค่าลงทะเบียนมายังสำนักงานเลขานุการ เพื่อยืนยันการลงทะเบียน ทางสำนักงานจะส่งเอกสารยืนยันการลงทะเบียนทาง E-mail ของท่านตามที่แจ้งไว้ หลังจากยอดเงินของท่านได้รับการอนุมัติจากฝ่ายบัญชีเรียบร้อยแล้ว