



โครงการอบรมสัญจรให้ความรู้แก่แพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ในส่วนภูมิภาค - พื้นที่ภาคใต้

เรื่อง “ภาวะเลือดออกผิดปกติและภาวะลิ่มเลือดอุดตัน”

วันที่ 7 มีนาคม 2562 ณ ห้องประชุมยุคทองที่ฉิมพร อาคารเฉลิมพระบารมี ชั้น 5

โรงพยาบาลมหาสารนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช

จัดโดย สมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทย ร่วมกับ โรงพยาบาลมหาสารนครศรีธรรมราช

แบบตอบรับ

โรงพยาบาล _____ จังหวัด _____

ไม่ขอส่งผู้เข้าร่วมประชุม

ขอส่งผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน _____ ท่าน ดังต่อไปนี้

1. ชื่อ-นามสกุล _____ ตำแหน่ง _____

อีเมล _____ โทรศัพท์ติดต่อ _____

2. ชื่อ-นามสกุล _____ ตำแหน่ง _____

อีเมล _____ โทรศัพท์ติดต่อ _____

3. ชื่อ-นามสกุล _____ ตำแหน่ง _____

อีเมล _____ โทรศัพท์ติดต่อ _____

กรุณาตอบกลับ เพื่อแสดงความจำนงเข้าร่วมการอบรม ภายในวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2562

ที่ คุณหนึ่งฤทัย จำทอง กลุ่มงานกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลมหาสารนครศรีธรรมราช

โทรศัพท์ 075-340250 ต่อ 7200, 089-3902984 โทรสาร 075-343066

อีเมล onenherng.123@gmail.com