



ประชุมวิชาการกลางปีครั้งที่ 55 สมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทย
วันที่ 17-18 ตุลาคม 2562 โรงแรม บีพี สมิหลา สงขลา อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา

ใบลงทะเบียน

ข้อมูลผู้ลงทะเบียน

ชื่อผู้ลงทะเบียน (พญ. / นพ. / นาย / นาง / น.ส.) _____

สถาบัน _____

ที่อยู่ติดต่อสะดวก _____

โทรศัพท์มือถือ _____ โทรสาร _____ E-mail _____

รายละเอียดการลงทะเบียน

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
1	ลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมวิชาการ: <input type="checkbox"/> สมาชิก สลท. ประเภทสามัญ 2,000 บาท <input type="checkbox"/> สมาชิก สลท. ประเภทวิสามัญ, resident / fellow in training 1,500 บาท <input type="checkbox"/> บุคคลทั่วไป – แพทย์ 3,000 บาท <input type="checkbox"/> บุคคลทั่วไป – บุคลากรทางการแพทย์/นักวิจัย 2,500 บาท <input type="checkbox"/> สมาชิก สลท. ที่เกษียณอายุราชการแล้ว โปรดระบุปีเกิด _____ ยกเว้นค่าลงทะเบียน	
2	สำรองห้องพัก <input type="checkbox"/> โรงแรม บีพี สมิหลา (สถานที่ประชุม) ห้องดีลักซ์ พักเดี่ยว/คู่ คืนละ 1,200 บาท (รวมอาหารเช้า) <input type="checkbox"/> โรงแรม เมอร์เมด ห้องดีลักซ์ พักเดี่ยว/คู่ คืนละ 1,400 บาท (รวมอาหารเช้า) <input type="checkbox"/> พักเดี่ยว <input type="checkbox"/> พักคู่ โปรดระบุชื่อผู้พักร่วม/ผู้ติดตาม _____ • วันที่เข้าพัก <input type="checkbox"/> Check-in _____ <input type="checkbox"/> Check-out _____ รวม _____ คืน	
รวมจำนวนเงินที่ต้องชำระ (บาท) _____ บาท

การชำระเงิน

<input type="checkbox"/> ชำระเป็นเช็คสั่งจ่ายในนาม “สมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทย” เช็คธนาคาร _____ เลขที่ _____ ลงวันที่ _____ จำนวนเงิน _____	โปรดระบุชื่อ-ที่อยู่ที่ต้องการให้ปรากฏบนใบเสร็จรับเงิน: _____ _____ _____
<input type="checkbox"/> โอนเงินเข้าบัญชี ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด สาขารามาริบัติ บัญชี “สมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทย” เลขที่บัญชี 026-4-13189-7 โปรดแนบสำเนาใบนำฝากเงินมาพร้อมใบลงทะเบียนนี้	

ลงชื่อผู้ลงทะเบียน _____ วันที่ _____

เงื่อนไขการยกเลิก:

- ยกเลิกภายในวันที่ 20 กันยายน 2562 ต้องมีหนังสือแจ้งเป็นทางการ และสมาคมฯ จะคืนเงินให้หลังงานประชุมโดยหัก 25%
- ยกเลิกภายหลังวันที่ 20 กันยายน 2562 จะไม่มีการคืนเงิน

โปรดส่งใบลงทะเบียนได้ที่

สมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทย ชั้น 10 อาคารเฉลิมพระบารมี 50 ปี เลขที่ 2 ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ กรุงเทพฯ 10310
หรือทางโทรสาร 02 716-5978 หรือทางอีเมล joi@tsh.or.th สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมที่ โทรศัพท์ 02 716-5977