



ประชุมวิชาการกลางปีครั้งที่ 66 สมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทย

วันที่ 20-21 พฤศจิกายน 2568 โรงแรมเวลาดิ จังหวัดนครพนม

ใบลงทะเบียน

ข้อมูลผู้ลงทะเบียน

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

สถาบัน.....

ที่อยู่ติดต่อสะดวก.....

โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....E-mail.....

รายละเอียดการลงทะเบียน

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
1	ลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมวิชาการ: ☐ สมาชิก สลท. ประเภทสามัญ 2,300 บาท ☐ สมาชิก สลท. ประเภทวิสามัญ, resident / fellow in training 1,800 บาท ☐ บุคคลทั่วไป – แพทย์ 3,300 บาท ☐ บุคคลทั่วไป – บุคลากรทางการแพทย์/นักวิจัย 2,800 บาท	
2	สำรองห้องพัก โรงแรมเวลาดิ นครพนม (เฉพาะช่วงการประชุม ไม่รวมช่วงทัศนศึกษา) • ประเภทห้องพัก ☐ พักเดี่ยว ☐ พักคู่ โปรดระบุชื่อผู้พักร่วม/ผู้ติดตาม..... • Room Category (โปรดเลือก) ☐ Superior Room - Single/Double: 1,800 บาท ☐ Premier Room - Single/Double: 2,200 บาท ☐ Deluxe Room – Single/Double: 2,700 บาท ☐ Suite Room – Single/Double: 3,200 บาท • วันที่เข้าพัก ☐ Check-in..... ☐ Check-out.....รวม คืน (โปรดสำรองห้องพักภายในวันที่ 15 ตุลาคม 2568)	
3	☐ Onsite ☐ Online	
รวมจำนวนเงินที่ต้องชำระ (.....		บาท

การชำระเงิน

☐ ชำระเป็นเช็คส่งจ่ายในนาม “สมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทย” เช็คธนาคาร.....เลขที่..... ลงวันที่.....จำนวนเงิน..... ☐ โอนเงินเข้าบัญชี ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด สาขารามาริบัติ บัญชี “สมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทย” เลขที่บัญชี 026-4-13189-7 โปรดแนบสำเนาใบนำฝากเงินมาพร้อมใบลงทะเบียนนี้	โปรดระบุชื่อ-ที่อยู่ที่ต้องการให้ปรากฏบนใบเสร็จรับเงิน:
--	---

ลงชื่อผู้ลงทะเบียน.....วันที่.....

เงื่อนไขการยกเลิก: 1) ยกเลิกภายในวันที่ 20 ตุลาคม 2568 ต้องมีหนังสือแจ้งเป็นทางการ และสมาคมฯ จะคืนเงินให้หลังงานประชุมโดยหัก 25%

2) ยกเลิกหลังวันที่ 20 ตุลาคม 2568 จะไม่มีการคืนเงิน

ส่งใบลงทะเบียนได้ที่

สมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทย ชั้น 10 อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี เลขที่ 2 ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ กรุงเทพฯ 10310
หรือทางโทรสาร 02-716-5978 หรือทางอีเมล joi@tsh.or.th สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมที่ โทรศัพท์ 02-716-5977