



ประชุมวิชาการกลางปีครั้งที่ 68 สมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทย

วันที่ 4-5 พฤศจิกายน 2569 โรงแรมฮอไรซัน วิลเลจ แอนด์ รีสอร์ท เชียงใหม่

ใบลงทะเบียน

ข้อมูลผู้ลงทะเบียน

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

สถาบัน

ที่อยู่ติดต่อสะดวก

โทรศัพท์มือถือ

โทรสาร

E-mail

รายละเอียดการลงทะเบียน

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
1	ลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมวิชาการ (On-site): ☐ สมาชิก สท. ประเภทสามัญ 2,500 บาท ☐ สมาชิก สท. ประเภทวิสามัญ, resident / fellow in training 2,000 บาท ☐ บุคคลทั่วไป – แพทย์ 3,500 บาท ☐ บุคคลทั่วไป – บุคลากรทางการแพทย์/นักวิจัย 3,000 บาท	
2	ห้องพัก โรงแรมฮอไรซัน วิลเลจ แอนด์ รีสอร์ท เชียงใหม่ (เฉพาะช่วงการประชุม ไม่รวมช่วงทัศนศึกษา) ▪ Room Category Standard Room - Single/Twin: 1,500 บาท Premier Room - Single/ Twin: 2,000 บาท ▪ สำรองห้องพัก ติดต่อ คุณพิมพ์ดา สนธิ (เจ๊ียบ) โทร. 091-068-4242 ▪ Email: sm@horizonvillage.net ▪ ID Line: jeab.pimpida	
รวมจำนวนเงินที่ต้องชำระ (.....		บาท

การชำระเงิน

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

ลงชื่อผู้ลงทะเบียน

วันที่

เงื่อนไขการยกเลิก: 1) ยกเลิกภายในวันที่ 4 ตุลาคม 2569 ต้องมีหนังสือแจ้งเป็นทางการ และสมาคมฯ จะคืนเงินให้หลังงานประชุมโดยหัก 25%

2) ยกเลิกหลังวันที่ 4 ตุลาคม 2569 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