



7th TSH International Symposium & 61st Annual Meeting (2023)

งานประชุมวิชาการประจำปี สมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทย ครั้งที่ 61

วันที่ 7-10 พฤษภาคม 2566 ณ โรงแรมเซ็นทาราแกรนด์ เซ็นทรัลเวิลด์ กรุงเทพฯ

TSH-IS
Bangkok2023

ใบลงทะเบียน

นพ. พญ. นาย นาง นางสาว:

ชื่อ-นามสกุล: (ภาษาไทย) _____ (ภาษาอังกฤษ) _____

สถาบัน: _____ ตำแหน่ง: _____

ที่อยู่ติดต่อ: _____

รหัสไปรษณีย์: _____

*อีเมล (ต้องระบุ): _____ โทร: _____

ค่าลงทะเบียน:

ประเภทผู้ลงทะเบียน	ค่าลงทะเบียน	จำนวนเงินที่ชำระ
<input type="checkbox"/> สมาชิก สทท. ประเภทสามัญ	3,000 บาท	
<input type="checkbox"/> สมาชิก สทท. ประเภทวิสามัญ และ Resident/Fellow in Training	2,000 บาท	
<input type="checkbox"/> สมาชิกที่เกี่ยวข้องอายุราชการแล้ว โปรตระบัพีกัด _____	ยกเว้นค่าลงทะเบียน	
<input type="checkbox"/> แพทย์ ที่ไม่ใช่สมาชิก สทท.	4,000 บาท	
<input type="checkbox"/> พยาบาล นักเทคนิคการแพทย์ บุคลากรทางการแพทย์ ที่ไม่ใช่สมาชิก สทท.	3,000 บาท	

การร่วมเสนอผลงานทางวิชาการในงานประชุม: กำหนดส่งบทความก่อนภายในวันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2566 ที่อีเมล <joit@tsh.or.th>

ไม่ส่ง ส่งบทความเพื่อเสนอผลงาน โปรตระบัพีกัดเรื่อง _____

การชำระเงิน:

<input type="checkbox"/> โอนเงินเข้าบัญชี สมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทย ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขารามาริบัติ เลขที่บัญชี 026-4-13189-7 (กรุณาแนบใบโอนเงินมาพร้อมใบลงทะเบียน) <input type="checkbox"/> เช็คธนาคาร _____ เลขที่: _____ ลงวันที่: _____	มีความประสงค์ให้ออกใบเสร็จในนามและที่อยู่ต่อไปนี้ _____ _____ _____
---	--

การยกเลิกลงทะเบียน:

- การยกเลิกลงทะเบียนภายในวันที่ 10 เมษายน 2566 สมาคมฯ จะคืนค่าลงทะเบียนให้หลังงานประชุม โดยหักค่าธรรมเนียมร้อยละ 25 ของค่าลงทะเบียน ทั้งนี้ต้องมีหนังสือแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรมายังสมาคมฯ
- การยกเลิกหลังวันที่ 10 เมษายน 2566 จะไม่ได้รับเงินค่าลงทะเบียนคืน

ลงชื่อผู้สมัคร _____ วันที่ _____

กรุณาส่งใบสมัครที่: สมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทย อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี ชั้น 10 เลขที่ 2 ซ.ศูนย์วิจัย ถ.เพชรบุรีตัดใหม่
แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310 โทร: 02 716-5977 แฟกซ์: 02 716-5978 อีเมล: joit@tsh.or.th