



11th SIOP Asia Congress (SIOP Asia 2017)

May 25-28, 2017, Centara Grand at CentralWorld, Bangkok



ใบลงทะเบียน

1) ข้อมูลผู้สมัคร

ศ. รศ. ผศ. นพ พญ. ดร. นาง น.ส. นาย อื่นๆ (โปรดระบุ).....
ชื่อ-นามสกุล ชื่อ-นามสกุล ภาษาอังกฤษ.....
ตำแหน่ง
หน่วยงานที่สังกัด.....
สถานที่ติดต่อ
.....
อี-เมลล์ โทรสาร โทรศัพท์

2) ค่าลงทะเบียน

ลงทะเบียน	จำนวนเงิน	จำนวนเงินที่ต้องการชำระ
<input type="checkbox"/> สมาชิก สลท. ประเภท สามัญ	4,000 บาท	
<input type="checkbox"/> สมาชิก สลท. ประเภท วิชาสามัญ, Resident/Fellow in training	3,000 บาท	
<input type="checkbox"/> ไม่ใช่สมาชิก สลท. – แพทย์	5,000 บาท	
<input type="checkbox"/> CCI conference	1,500 บาท	
<input type="checkbox"/> Workshop Palliative care: Wisdom of the east (25 พฤษภาคม 2560)	250 บาท	
<input type="checkbox"/> Meet the expert: Laboratory flow cytometry & Molecular genetic in oncology (25 พฤษภาคม 2560)	250 บาท	

3) การเสนอผลงานวิชาการ: (โปรดระบุ)

ต้องการเสนอผลงานวิชาการเป็น Oral/Poster Presentation ไม่ต้องการเสนอผลงานวิชาการ
ชื่อเรื่องงานวิจัย:

4) การชำระเงิน:

- เงินสด
 โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขารามาริบัติ
ชื่อบัญชี สมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทย หมายเลขบัญชี 026-450294-1
 เช็คธนาคาร เลขที่เช็ค ลงวันที่

5) ใบเสร็จรับเงิน : ใบเสร็จรับเงินและใบตอบรับลงทะเบียนจะส่งให้ท่านภายใน 3 สัปดาห์ หลังจากที่ได้รับเอกสารลงทะเบียน และหลักฐานการชำระเงินเรียบร้อยแล้ว โปรดระบุชื่อ-ที่อยู่ที่ต้องการให้ออกใบเสร็จรับเงิน :

ลงชื่อ วันที่

สำหรับ เจ้าหน้าที่	การชำระเงิน	ธนาคาร	เลขที่เช็ค	วันที่	ใบเสร็จรับเงิน
	<input type="checkbox"/> เงินสด <input type="checkbox"/> เงินโอน <input type="checkbox"/> เช็ค <input type="checkbox"/> บัตรเครดิต				