



แบบฟอร์มการลงทะเบียน งานประชุมวิชาการ Nephrology Review for Internists

“Comprehensive Review of Nephrology 2023”

ระหว่างวันที่ 23 - 24 กันยายน พ.ศ. 2566

ณ ห้องประชุม Infinity โรงแรม พูลแมน ดิง เพาเวอร์ กรุงเทพฯ

- นักศึกษาแพทย์ / แพทย์ประจำบ้าน       Fellow สาขาไต       อายุรแพทย์โรคไต  
 อายุรแพทย์ทั่วไป       พยาบาล       เภสัชกร       อื่นๆ.....

ชื่อ .....นามสกุล .....

โรงพยาบาล / หน่วยงาน .....

เลขที่บัตรประชาชน .....เลขที่ประกอบวิชาชีพ แพทย์ / พยาบาล .....

เบอร์มือถือ ..... E-mail (เขียนให้ชัดเจน) .....

**อัตราค่าลงทะเบียนรูปแบบ onsite + rerun**

- |   |           |
|---|-----------|
| <input type="radio"/> สมาชิกสมาคมโรคไตฯ             | 3,300 บาท |
| <input type="radio"/> ไม่ใช่สมาชิกสมาคมโรคไตฯ       | 3,500 บาท |
| <input type="radio"/> นักศึกษาแพทย์, แพทย์ประจำบ้าน | 2,500 บาท |

**อัตราค่าลงทะเบียนรูปแบบ rerun only (เริ่มดูได้ตั้งแต่วันที่**

**9 ตุลาคม - 9 พฤศจิกายน พ.ศ. 2566)**

- |   |           |
|---|-----------|
| <input type="radio"/> ลงทะเบียน rerun               | 2,800 บาท |
| <input type="radio"/> นักศึกษาแพทย์, แพทย์ประจำบ้าน | 2,000 บาท |

- ลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมแบบ onsite + rerun **รับใบเสร็จที่งานประชุม**
- ลงทะเบียนแบบ Rerun only กรุณาแจ้ง ชื่อ - ที่อยู่ เพื่อออกใบเสร็จ และเพื่อจัดส่งใบเสร็จค่าลงทะเบียนกลับให้ท่าน  
**โปรดกรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน พร้อมทั้งเลขประจำตัวผู้เสียภาษีที่ต้องการให้ออกใบเสร็จ**

- โปรดระบุชื่อ ผู้รับใบเสร็จ และที่อยู่ในการส่งใบเสร็จกลับ  ที่อยู่เดียวกับข้อความข้างบน

➤ **แสกนเพื่อชำระเงิน**



แสกน QR เพื่อโอนเข้าบัญชี  
ชื่อ: น.ส. สุดาพร ฤทธิโรจน์

- ส่งแบบฟอร์มนี้ พร้อมสลิปการโอนเงิน มาที่ Email: [admin@nephrothai.page](mailto:admin@nephrothai.page)
- ผู้ที่ลงทะเบียนทุกประเภท จะสามารถเริ่มดู Rerun ได้ตั้งแต่วันที่ 9 ตุลาคม - 9 พฤศจิกายน พ.ศ. 2566 เป็นระยะเวลา 1 เดือน

ต้องการข้อมูลเพิ่มเติม ติดต่อ คุณนันธิกา ตาทอง / คุณสุดาพร ฤทธิโรจน์

เบอร์ 02-716-6091 / 02-718-1898 หรือ [admin@nephrothai.page](mailto:admin@nephrothai.page)