



ใบลงทะเบียน

ประชุมวิชาการสมาคมพยาบาลโรคไต

เรื่อง “การวิเคราะห์ข้อมูลคุณภาพของผู้ป่วยล้างไตทางช่องท้องอย่างมีประสิทธิภาพ

(The Efficiency of Key KPIs Qualification data analysis in CAPD treatment)”

วันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๔ ประชุมวิชาการทางไกล ระบบ Zoom

*ชื่อ –สกุล (นาย/นาง/นางสาว)

*โทรศัพท์ /Mobile

สถานที่ทำงานปัจจุบัน :- หน่วย.....

รพ. / ศูนย์นอก รพ.

ที่อยู่ปัจจุบัน :- บ้านเลขที่ หมู่ หมู่บ้าน

ซอย /ถนน แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด รหัสไปรษณีย์

*E- Mail

*เลขที่สมาชิกสมาคมพยาบาลโรคไต

เลขที่สมาชิกสภาการพยาบาล

*เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ

*เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

ค่าลงทะเบียน

๑. ลงทะเบียนประชุมวิชาการทางไกล ระบบ Zoom ภายในวันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๔

(ใช้หลักฐานจากใบลงทะเบียนและใบฝาก/โอนเงิน)

ค่าลงทะเบียน ๕๐๐ บาท

ลงทะเบียนด้วยตนเอง ออกใบเสร็จรับเงินในนาม

โดยบริษัท

ชื่อผู้แทนบริษัท Tel. ที่ติดต่อได้

ลงทะเบียนออนไลน์ผ่าน <http://www.tnnsnurse.org>

หมายเหตุ ** ประชุมวิชาการทางไกล รับ ๑๕๐ คน

การชำระเงิน

โอนเงินเข้าบัญชี ธนาคารไทยพาณิชย์ ประเภทออมทรัพย์ ชื่อบัญชี สมาคมพยาบาลโรคไต

สาขาพระบรมมหาราชวัง เลขที่บัญชี 061-211211-2

ส่งสำเนาใบโอนเงินเป็นไฟล์แนบการลงทะเบียนออนไลน์

ติดต่อสอบถามการลงทะเบียนออนไลน์เพิ่มเติมได้ที่ Tel. +66(0) 2 8845903 e-mail : tnns.office@gmail.com

หมายเหตุ

การลงทะเบียนจะเสร็จสมบูรณ์เมื่อการตรวจสอบการโอนเงินตามไฟล์ที่แนบทางการลงทะเบียนแบบออนไลน์ภายในเวลาที่กำหนด โดยจะมีการตอบกลับทางเมลของผู้เข้าอบรม

สมาคมพยาบาลโรคไต

สำนักงาน เลขที่ ๑๒๕/๑๒ อาคารเพลสซิเด้นท์คอนโดทาวน์ ถนนบรมราชชนนี แขวงอรุณอมรินทร์ เขตบางกอกน้อย กรุงเทพมหานคร ๑๐๗๐๐ Tel. +66(0) 2 8845903 www.tnnsnurse.org, e-mail : tnns.office@gmail.com