



## ใบลงทะเบียน

### ประชุมวิชาการสมาคมพยาบาลโรคไต

#### เรื่อง “Disruption and Innovation in Nephrology Nurse”

วันที่ ๘-๙ มิถุนายน ๒๕๖๒ ณ โรงแรมปรี๊นท์พาเลซ กรุงเทพมหานคร

\*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 .....

(กรุณานำบัตรสมาชิกสภาการพยาบาล หรือบัตรประชาชนมาเพื่อยืนยันการลงทะเบียน และ เก็บคะแนน CNEU ใน  
วันประชุมวิชาการ)

#### ค่าลงทะเบียน

##### ๑. ลงทะเบียนภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๒

(ใช้หลักฐานจากใบลงทะเบียนและใบฝาก/โอนเงิน)

สมาชิกสมาคม/ชมรมพยาบาลโรคไตฯ ๓,๐๐๐ บาท

ไม่เป็นสมาชิกสมาคมพยาบาลโรคไตฯ ๓,๕๐๐ บาท

ลงทะเบียนด้วยตนเอง ออกใบเสร็จรับเงินในนาม .....

โดยบริษัท .....

##### ๒. ลงทะเบียนล่าช้า วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ถึง วันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๒

สมาชิกสมาคม/พยาบาลโรคไตฯ. ๓,๕๐๐ บาท

ไม่เป็นสมาชิกสมาคมพยาบาลโรคไตฯ. ๔,๐๐๐ บาท

ลงทะเบียนด้วยตนเอง ออกใบเสร็จรับเงินในนาม .....

โดยบริษัท .....

ชื่อผู้แทนบริษัท ..... Tel. ที่ติดต่อได้ .....

\*\*\*\*\* ไม่รับลงทะเบียนหน้างาน \*\*\*\*\*

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

หมายเหตุ \* เป็นข้อมูลจำเป็นที่ผู้ลงทะเบียนจะต้องลงในใบลงทะเบียน

## การชำระเงิน

โอนเงินเข้าบัญชี ธนาคารไทยพาณิชย์ ประเภทออมทรัพย์ ชื่อบัญชี สมาคมพยาบาลโรคไต  
สาขาพระบรมมหาราชวัง เลขที่บัญชี ๐๖๑-๒๑๑๒๑๑-๒  
ส่งสำเนาใบโอนเงินเป็นไฟล์แนบการลงทะเบียนออนไลน์  
ติดต่อสอบถามได้ที่

Tel. +66(0) 2 8845903 www.tnnanurse.org, e-mail : [tnns.office@gmail.com](mailto:tnns.office@gmail.com)

## หมายเหตุ

1. การลงทะเบียนจะเสร็จสมบูรณ์เมื่อการตรวจสอบการโอนเงินตามไฟล์ที่แนบทางการลงทะเบียนแบบออนไลน์ภายในเวลาที่กำหนด โดยจะมีการตอบกลับทางเมลของผู้เข้าอบรม

## รายละเอียดประเภทอาหารกลางวันสำหรับผู้เข้าร่วมประชุม

- อาหารไทยปกติ  
  อาหารเจ  
  มังสวิรัติ  
  อาหารมุสลิม

  
ปึกโลโก้ท็อกชาย

  
สมาคมพยาบาลโรคไต



เสื้อสมาคมพยาบาลโรคไต

	ผู้ชาย					ผู้หญิง					
	S	M	L	XL	2XL	S	M	L	XL	2XL	
อก	38"	40"	42"	44"	46"	อก	36"	38"	40"	42"	44"
ยาว	26"	27"	28"	29"	30"	ยาว	24"	25"	26"	27"	28"

หมายเหตุ ขนาดเสื้ออาจขาดหรือเกิน ± 1 นิ้ว ตามมาตรฐานสากล

## ขนาดของเสื้อ

ผู้ชาย

- S  
 M  
 L  
 XL  
 2XL

ผู้หญิง

- S  
 M  
 L  
 XL  
 2XL

ผู้ชาย	S	M	L	XL	2XL	ผู้หญิง	S	M	L	XL	2XL
อก	38"	40"	42"	44"	46"	อก	36"	38"	40"	42"	44"
ยาว	26"	27"	28"	29"	30"	ยาว	24"	25"	26"	27"	28"

หมายเหตุ ขนาดไซส์เสื้ออาจขาดหรือเกิน  $\pm$  1 นิ้ว ตามมาตรฐานสากล

## กรุณาติดต่อจองโรงแรมด้วยตนเอง

- โรงแรม ปรินซ์พาลเลซ กทม. โทรฯ. ๐๒-๖๒๘-๑๑๑๑ ต่อ ๑๓๔๐-๔๓  
ฝ่ายสำรองห้องพัก โดยแจ้งว่ามาประชุมวิชาการของ สมาคมพยาบาลโรคไต
- พักเดี่ยว คืนละ ๑,๕๐๐ บาท/ห้อง รวมอาหารเช้า (ราคาบริษัท ๑,๗๐๐ บาท)
- พักคู่ คืนละ ๑,๗๐๐ บาท/ห้อง รวมอาหารเช้า (ราคาบริษัท ๑,๙๐๐ บาท)

## สมาคมพยาบาลโรคไต

สำนักงาน เลขที่ ๑๒๕/๑๒ อาคารเพลสซีเด็นท์คอนโดทาวน์ ถนนบรมราชชนนี แขวงอรุณอัมรินทร์  
เขตบางกอกน้อย กรุงเทพมหานคร ๑๐๗๐๐

Tel. +66(0) 2 8845903 www.tnnanurse.org, e-mail : [ttns.office@gmail.com](mailto:ttns.office@gmail.com)