



## ใบลงทะเบียน

โครงการประชุมวิชาการสัญจร และตามรอยพยาบาลดีเด่น ครั้งที่ ๑/ ๒๕๖๒ สมาคมพยาบาลโรคไต  
เรื่อง “Quality of care in Dialysis”

วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ โรงแรมเทวราช จังหวัดน่าน

\*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 ๑๐ ธันวาคม ๒๕๖๒

(ใช้หลักฐานจากใบลงทะเบียนและใบฝาก/โอนเงิน)

ค่าลงทะเบียน ๕๐๐ 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 โดยจะมีการตอบกลับทางเมล์ของผู้เข้าอบรม

## รายละเอียดประเภทอาหารกลางวันสำหรับผู้เข้าร่วมประชุม

- อาหารไทยปกติ
- อาหารเจ
- มังสวิรัติ
- อาหารมุสลิม

## กรุณาติดต่อจองโรงแรมด้วยตนเอง

- โรงแรม เทวราช จังหวัดน่าน คุณลำจวน ๐๖๓-๕๑๖๙๘๐๐,๐๕๔-๗๑๐๒๑๒  
ฝ่ายสำรองห้องพัก โดยแจ้งว่ามาประชุมวิชาการของ สมาคมพยาบาลโรคไต
- พักเดี่ยว/คู่ คืนละ ๑,๐๐๐ บาท/ห้อง รวมอาหารเช้า

## สมาคมพยาบาลโรคไต

สำนักงาน เลขที่ ๑๒๕/๑๒ อาคารเพลสซีเด็นท์คอนโดทาวน์ ถนนบรมราชชนนี แขวงอรุณอัมรินทร์  
เขตบางกอกน้อย กรุงเทพมหานคร ๑๐๗๐๐

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