



ใบลงทะเบียน

ประชุมวิชาการสมาคมพยาบาลโรคไต

เรื่อง “Nursing Management for Renal care base on Knowledge & Education”

วันที่ ๑๓ – ๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๓ ณ โรงแรมปรินซ์พาเลซ 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 ๒๐ กันยายน ๒๕๖๓

(ใช้หลักฐานจากใบลงทะเบียนและใบฝาก/โอนเงิน)

สมาชิกสมาคม/ชมรมพยาบาลโรคไตฯ ๓,๐๐๐ บาท

ไม่เป็นสมาชิกสมาคมพยาบาลโรคไตฯ ๓,๕๐๐ บาท

ลงทะเบียนด้วยตนเอง ออกใบเสร็จรับเงินในนาม

โดยบริษัท

๒. ลงทะเบียนล่าช้า วันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๒ ถึง วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓

สมาชิกสมาคม/พยาบาลโรคไตฯ. ๓,๕๐๐ บาท

ไม่เป็นสมาชิกสมาคมพยาบาลโรคไตฯ. ๔,๐๐๐ บาท

ลงทะเบียนด้วยตนเอง ออกใบเสร็จรับเงินในนาม

โดยบริษัท

ชื่อผู้แทนบริษัท Tel. ที่ติดต่อได้

***** ไม่รับลงทะเบียนหน้างาน *****

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

หมายเหตุ * เป็นข้อมูลจำเป็นที่ผู้ลงทะเบียนจะต้องลงในใบลงทะเบียน

การชำระเงิน

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

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

หมายเหตุ

1. การลงทะเบียนจะเสร็จสมบูรณ์เมื่อการตรวจสอบการโอนเงินตามไฟล์ที่แนบทางการลงทะเบียนแบบออนไลน์ภายในเวลาที่กำหนด โดยจะมีการตอบกลับทางเมลล์ของผู้เข้าอบรม

รายละเอียดประเภทอาหารกลางวันสำหรับผู้เข้าร่วมประชุม

- อาหารไทยปกติ
- อาหารเจ
- มังสวิรัติ
- อาหารมุสลิม

กรุณาติดต่อจองโรงแรมด้วยตนเอง

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

สมาคมพยาบาลโรคไต

สำนักงาน เลขที่ ๑๒๕/๑๒ อาคารเพลสซิเด็นท์คอนโดทาวน์ ถนนบรมราชชนนี แขวงอรุณอมรินทร์
เขตบางกอกน้อย กรุงเทพมหานคร ๑๐๗๐๐

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