



## ใบลงทะเบียน

### ประชุมวิชาการสมาคมพยาบาลโรคไตแห่งประเทศไทย

เรื่อง “Innovation for Hemodialysis therapy and Nursing management to reduce patient risk and nurse’s workload in COVID-19 situation”

วันที่ 7 พฤษภาคม พ.ศ. 2565 เวลา 08.30 - 12.00 น. ณ โรงแรม NOVOTEL BANGKOK PLATINUM กรุงเทพมหานคร และ โดยระบบถ่ายทอดประชุมวิชาการทางไกลผ่านระบบ Zoom Webinar

\*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 .....

(\* กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน ชัดเจน)

### ค่าลงทะเบียน

#### 1. ลงทะเบียนภายในวันที่ 20 เมษายน 2565 จำนวน 100 คน

ค่าลงทะเบียน 1,000 บาท

ลงทะเบียนด้วยตนเอง ออกใบเสร็จรับเงินในนาม .....

โดยบริษัท .....

#### 2. ลงทะเบียนประชุมวิชาการทางไกล ระบบ Zoom ภายในวันที่ 20 เมษายน 2565

จำนวน 500 คน หรือเมื่อผู้ลงทะเบียนครบจำนวนที่กำหนด

ค่าลงทะเบียน 500 บาท

ลงทะเบียนด้วยตนเอง ออกใบเสร็จรับเงินในนาม .....

โดยบริษัท .....

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

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

#### การชำระเงิน ค่าลงทะเบียนภายในวันที่ 25 เมษายน 2565

โอนเงินเข้าบัญชี ธนาคารไทยพาณิชย์ ประเภทออมทรัพย์ ชื่อบัญชี สมาคมพยาบาลโรคไต

สาขาพระบรมมหาราชวัง เลขที่บัญชี 061-211211-2

ส่งสำเนาใบโอนเงินเป็นไฟล์แนบการลงทะเบียนออนไลน์ในระบบการลงทะเบียน

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

#### หมายเหตุ

- การลงทะเบียนจะเสร็จสมบูรณ์เมื่อลงทะเบียนออนไลน์ และแนบหลักฐานการชำระค่าลงทะเบียนในระบบ ภายในเวลาที่กำหนด โดยจะมีการตอบกลับยืนยันการชำระเงินทางอีเมลล์ของผู้เข้าอบรม
- สมาคมพยาบาลโรคไตฯ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าประชุมทางเว็บไซต์ของสมาคมฯ ภายในวันที่ **25 เมษายน 2565** และส่งลิงค์เข้าร่วมประชุมผ่าน email address ที่ลงทะเบียนมา ให้ตรวจสอบอีเมลล์ของตนเอง