



ใบลงทะเบียน

ประชุมวิชาการสมาคมพยาบาลโรคไตแห่งประเทศไทย เรื่อง “Optimizing Quality Care in Dialysis Patients”

วันที่ 21 พฤษภาคม พ.ศ. 2565 เวลา 08.30 - 12.00 น. ประชุมวิชาการทางไกลผ่านระบบ 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. ลงทะเบียนประชุมวิชาการทางไกล ระบบ Zoom ภายในวันที่ 8 พฤษภาคม 2565
จำนวน 500 คน **หรือเมื่อผู้ลงทะเบียนครบจำนวนที่กำหนด**

ค่าลงทะเบียน 500 บาท

ลงทะเบียนด้วยตนเอง ออกใบเสร็จรับเงินในนาม

โดยบริษัท

ชื่อผู้แทนบริษัท Tel. ที่ติดต่อได้

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

การชำระเงิน ชำระค่าลงทะเบียนภายในวันที่ 10 พฤษภาคม 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

-การลงทะเบียนจะเสร็จสมบูรณ์เมื่อลงทะเบียนออนไลน์และแนบหลักฐานการชำระค่าลงทะเบียนในระบบ
ภายในเวลาที่กำหนด โดยจะมีการตอบกลับยืนยันการชำระเงินทางอีเมลล์ของผู้เข้าอบรม

-สมาคมพยาบาลโรคไตฯ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าประชุมทางเว็บไซต์ของสมาคมฯ ภายในวันที่
13 พฤษภาคม 2565 และส่งลิงค์เข้าร่วมประชุมผ่าน email address ที่ลงทะเบียนมา ให้ตรวจสอบอีเมลล์
ของตนเอง