

ใบลงทะเบียน

(โปรดกรอกกรอกด้วยตัวบรรจง อ่านได้ง่ายชัดเจน)

ทพ./ ทพญ. นามสกุล

เลขที่ใบประกอบโรคศิลป์ ท. ชื่อที่ทำงาน

จบ ท.บ. จากมหาวิทยาลัย

จบการศึกษาหลังปริญญา วุฒิ / ปี พ.ศ. ที่จบ

กำลังศึกษาหลักสูตร / สาขา

สถานที่ติดต่อ

.....

โทรศัพท์

E- Mail

อัตราค่าลงทะเบียน	งานประชุม วันที่ 13 - 15 สิงหาคม 2551	
	ไม่เกิน วันที่ 1 ส.ค. 51	หลัง วันที่ 1 ส.ค. 51
ทันตแพทย์ทั่วไป	1,500.- บาท	2,000.- บาท
นักศึกษาหลังปริญญา	850.- บาท	1,350.- บาท

จองห้องพัก (โรงแรมเจ.บี. หาดใหญ่)

พัก 1 ท่าน รวมอาหารเช้า 950.- บาท

2 ท่าน รวมอาหารเช้า 1,100.- บาท

เข้าพักวันที่ถึง วันที่รวม คืน

การเข้าพัก และการชำระค่าห้องพัก ติดต่อได้โดยตรงกับเคาน์เตอร์ทางโรงแรม
หรือ ภาควิชาฯ ทำการจอง

ใบลงทะเบียน

(โปรดกรอกกรอกด้วยตัวบรรจง อ่านได้ง่ายชัดเจน)

ทพ./ ทพญ. นามสกุล

เลขที่ใบประกอบโรคศิลป์ ท. ชื่อที่ทำงาน

จบ ท.บ. จากมหาวิทยาลัย

จบการศึกษาหลังปริญญา วุฒิ / ปี พ.ศ. ที่จบ

กำลังศึกษาหลักสูตร / สาขา

สถานที่ติดต่อ

.....

โทรศัพท์

E- Mail

อัตราค่าลงทะเบียน	งานประชุม วันที่ 13 - 15 สิงหาคม 2551	
	ไม่เกิน วันที่ 1 ส.ค. 51	หลัง วันที่ 1 ส.ค. 51
ทันตแพทย์ทั่วไป	1,500.- บาท	2,000.- บาท
นักศึกษาหลังปริญญา	850.- บาท	1,350.- บาท

จองห้องพัก (โรงแรมเจ.บี. หาดใหญ่)

พัก 1 ท่าน รวมอาหารเช้า 950.- บาท

2 ท่าน รวมอาหารเช้า 1,100.- บาท

เข้าพักวันที่ถึง วันที่รวม คืน

การเข้าพัก และการชำระค่าห้องพัก ติดต่อได้โดยตรงกับเคาน์เตอร์ทางโรงแรม
หรือ ภาควิชาฯ ทำการจอง

เงื่อนไขการชำระเงิน

1. ชำระเป็นเงินสด
2. **ธนาคารดี**ส่งจ่าย นางธัญญลักษณ์ ตรีรัฐเพชร ภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
ต.ปณ. 17 ที่ทำการไปรษณีย์โทรเลขคอหงส์ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90112
(*ถือวันที่ส่งเงิน คือ วันที่ไปรษณีย์ประทับตรา*)
3. โอนเงิน **เข้าบัญชี** ธนาคารไทยพาณิชย์
ชื่อบัญชี คณะทันตแพทยศาสตร์ สาขามหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 565-2-05-220-9
(*ค่าโอนผู้โอนรับผิดชอบ*)

หมายเหตุ ส่งสำเนาหลักฐานการโอนเงินมายัง
คุณธัญญลักษณ์ ตรีรัฐเพชร คณะทันตแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ต.คอหงส์ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา
90110 หรือ Fax : 074 - 429876

ติดต่อสอบถามรายละเอียดการลงทะเบียนเพิ่มเติมได้ที่ :

คุณธัญญลักษณ์ ตรีรัฐเพชร

Tel : 074 - 429876

ค่าใช้จ่ายในการประชุมสามารถเบิกจ่ายได้ตามระเบียบราชการ
และ 1 ชั่วโมง = 1 CE Credit

เงื่อนไขการชำระเงิน

1. ชำระเป็นเงินสด
2. **ธนาคารดี**ส่งจ่าย นางธัญญลักษณ์ ตรีรัฐเพชร ภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
ต.ปณ. 17 ที่ทำการไปรษณีย์โทรเลขคอหงส์ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90112
(*ถือวันที่ส่งเงิน คือ วันที่ไปรษณีย์ประทับตรา*)
3. โอนเงิน **เข้าบัญชี** ธนาคารไทยพาณิชย์
ชื่อบัญชี คณะทันตแพทยศาสตร์ สาขามหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 565-2-05-220-9
(*ค่าโอนผู้โอนรับผิดชอบ*)

หมายเหตุ ส่งสำเนาหลักฐานการโอนเงินมายัง
คุณธัญญลักษณ์ ตรีรัฐเพชร คณะทันตแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ต.คอหงส์ อ.หาดใหญ่
จ.สงขลา 90110 หรือ Fax : 074 - 429876

ติดต่อสอบถามรายละเอียดการลงทะเบียนเพิ่มเติมได้ที่ :

คุณธัญญลักษณ์ ตรีรัฐเพชร

Tel : 074 - 429876

ค่าใช้จ่ายในการประชุมสามารถเบิกจ่ายได้ตามระเบียบราชการ
และ 1 ชั่วโมง = 1 CE Credit