



ชมรมผู้เชี่ยวชาญโรคกระดูกพรุน ภายใต้ มูลนิธิโรคกระดูกพรุนแห่งประเทศไทย
ในพระอุปถัมภ์ของ สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์
The Osteoporosis Experts Society(TOPES) under the Thai Osteoporosis Foundation

ใบสมัครสมาชิกสามัญ

หมายเลขสมาชิก...../.....

ทะเบียนสมาชิก

ชื่อ.....นามสกุล.....

Name.....Last Name.....

เพศ ช () ญ () วัน / เดือน / ปีเกิด/...../..... อายุ.....ปี

การทำงาน

- () โรงเรียนแพทย์ ระบุสถาบัน
- () โรงพยาบาลของรัฐระบุสถาบัน
- () โรงพยาบาลเอกชนระบุสถาบัน.....
- () คลินิกส่วนตัว
- () ธุรกิจส่วนตัว
- () อยู่ระหว่างการฝึกอบรมระบุสถาบัน
- () แพทย์ใช้ทุน
- () อื่น ๆ ระบุ
- () ทั่วไป

แพทย์สาขา

- () อายุรศาสตร์ () ทั่วไป () เฉพาะทางสาขา.....
- () ออร์โธปิดิกส์
- () สูติ-นรีเวชวิทยา
- () เวชศาสตร์ฟื้นฟู
- () เวชศาสตร์ครอบครัว
- () รังสีวิทยา
- () อื่น ๆ ระบุ

บุคลากรทางการแพทย์

- () ระบุ

ความสนใจพิเศษหรือความชำนาญพิเศษที่เกี่ยวกับโรคกระดูกพรุน

.....
.....

สถานที่ติดต่อ.....

.....

รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ (1).....(2).....โทรสาร.....

Email (1).....(2).....

กรุณาส่งใบสมัครกลับมาที่ Email : topf2002@gmail.com
หรือดูข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ www.topf.or.th