

BE 2524

Endocrine
Society of
Thailand



AD 1981

ใบลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมประจำปี 2559

ระหว่างวันที่ 3 - 4 พฤศจิกายน 2559

สมาคมต่อมไร้ท่อแห่งประเทศไทย

โรงแรมอีสติน แกรนด์ สาทร กรุงเทพฯ

ข้าพเจ้า หมายเลขสมาชิก

โทรศัพท์.....โรงพยาบาล/หน่วยงาน.....

โทรสาร..... E-mail.....

มีความประสงค์เข้าร่วมประชุมประจำปี ดังต่อไปนี้

- ร่วมประชุมในวันพฤหัสบดีที่ 3 พฤศจิกายน 2559
 - รับประทานอาหารกลางวัน ไม่รับประทานอาหารกลางวัน
- ร่วมประชุมในวันศุกร์ที่ 4 พฤศจิกายน 2559
 - รับประทานอาหารกลางวัน ไม่รับประทานอาหารกลางวัน
- ร่วมประชุม Business Meeting (ประชุมธุรการประจำปีสมาคมต่อมไร้ท่อแห่งประเทศไทย)

เพื่อความเรียบร้อยในการจัดเตรียมเอกสารและอาหาร รวมถึงการจัดทำกระเป๋าประชุม กรุณาแสดง
ความจำนงล่วงหน้า ภายในวันที่ 30 กันยายน 2559

**** สำหรับผู้ที่ไม่ใช่สมาชิกสมาคมจะต้องชำระค่าลงทะเบียน 2,000.00 บาท โอนเงินเข้าบัญชีสมาคม
ชื่อบัญชี สมาคมต่อมไร้ท่อแห่งประเทศไทย ธ.ไทยพาณิชย์ สาขาศิริราช เลขที่บัญชี 016-2-85763-6****

โดยส่งใบแสดงความจำนงที่

นายแพทย์ชัยชาญ ดีโรจนวงศ์

ประธานฝ่ายวิชาการ สมาคมต่อมไร้ท่อแห่งประเทศไทย

อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี ซ.ศูนย์วิจัย ถ.เพชรบุรีตัดใหม่

แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กทม.10310

หมายเลขโทรศัพท์ 02 716-6337 โทรสาร 02-716-6338

E-Mail webmaster@thaiendocrine.org