



การประชุมวิชาการสัญจร ครั้งที่ 21

ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ร่วมกับ โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช
วันที่ 18 - 20 กรกฎาคม 2555 ห้องประชุมชั้น 3 อาคารศูนย์แพทยศาสตรชั้นคลินิก
โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช

แบบฟอร์มลงทะเบียนประชุม

ข้าพเจ้า (โปรดกรอกชื่อและนามสกุลตัวบรรจง)

ที่อยู่

.....

โทรศัพท์ โทรสาร

หมายเหตุ: ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ฯ ยกเว้นค่าลงทะเบียนและจัดอาหารกลางวันพร้อมทั้งอาหารว่าง สำหรับแพทย์
ผู้เข้าร่วมประชุม (เพื่อการเตรียมการให้เหมาะสม โปรดแจ้งชื่อลงทะเบียน)

โปรดกรอกข้อความให้สมบูรณ์แล้วส่งกลับมาที่

ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย

อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี ชั้น 7 เลขที่ 2 ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่

แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310

โทรศัพท์ 0-2716-6744 ต่อ 11, มือถือ 08-1450-4719, 08-9139-4555

โทรสาร 0-2718-1652 E-mail: rcpt@asianet.co.th

***** ภายในวันที่ 6 กรกฎาคม 2555 *****