

ใบลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมวิชาการคณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ประจำปี ๒๕๖๑
ระหว่างวันที่ ๕ - ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ณ โรงแรมโลตัสปางสวนแก้ว อ.เมือง จ.เชียงใหม่

๑. ข้อมูลทั่วไป *กรุณาเขียนตัวบรรจงให้ชัดเจน*

ชื่อ (นาย / นาง / นางสาว/.....).....สกุล.....
ตำแหน่ง.....เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ.....
สถานที่ทำงาน (หน่วยงาน).....
ที่อยู่หน่วยงาน
โทรศัพท์ (มือถือ)โทรสาร.....
E-mail :.....
ออกใบเสร็จในนาม.....

โปรดระบุอาหาร → อาหารธรรมดา อาหารอิสลาม อาหารเจ

๒. ข้อมูลการลงทะเบียน * หมดเขตรับสมัคร วันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ *

๒.๑ การลงทะเบียนเข้าร่วมประชุม โปรดเลือกโดย ในช่อง ดังนี้

■ สาขาวิชาเทคนิคการแพทย์ /สาขาวิชากายภาพบำบัด /สาขาวิชารังสีเทคนิค /สาขาวิชากิจกรรมบำบัด

- ค่าลงทะเบียน สาขาวิชากายภาพบำบัด (รับเพียง ๘๐ คน) คนละ ๔,๕๐๐.- บาท
- ค่าลงทะเบียน สาขาวิชาเทคนิคการแพทย์ (ไม่จำกัดจำนวน) คนละ ๔,๐๐๐.- บาท
- ค่าลงทะเบียน สาขาวิชารังสีเทคนิค QC CR/DR (ไม่จำกัดจำนวน) คนละ ๔,๕๐๐.- บาท
- ค่าลงทะเบียน สาขาวิชารังสีเทคนิค QC MRI (ไม่จำกัดจำนวน) คนละ ๔,๕๐๐.- บาท
- ค่าลงทะเบียน สาขาวิชากิจกรรมบำบัด วันที่ ๕-๗ ก.พ. ๖๑ (ไม่จำกัดจำนวน) คนละ ๔,๕๐๐.- บาท
- ค่าลงทะเบียน สาขาวิชากิจกรรมบำบัด วันที่ ๖-๗ ก.พ. ๖๑ (ไม่จำกัดจำนวน) คนละ ๓,๐๐๐.- บาท

■ สำหรับนักศึกษา (โปรดแสดงบัตรประจำตัว)

- ค่าลงทะเบียน สาขา.....คนละ ๒,๐๐๐.- บาท (ทุกสาขาวิชา)

๒.๒ การชำระค่าลงทะเบียน

- โอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขาคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
ชื่อบัญชี คณะเทคนิคการแพทย์-ประชุมวิชาการ เลขที่บัญชี ๕๖๖-๔-๔๑๖๕๓/-๐
- ธนาณัติ หรือ เช็คไปรษณีย์ สั่งจ่าย: ปณ.มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐
ในนาม นางจรียา กาทอง หัวหน้างานบริหารทั่วไป คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
เลขที่ ๑๑๐ ถนนอินทวิโรจ ต.ศรีภูมิ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ ๕๐๒๐๐

๒.๓ การส่งใบสมัครและหลักฐานการลงทะเบียน

- เว็บไซต์ คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ www.ams.cmu.ac.th
- โทรสารหมายเลข ๐-๕๓๙๙๓-๖๐๔๒, ๐-๕๓๒๒๒-๑๘๒๙ หรือ ทางไปรษณีย์ตามที่อยู่ข้างต้น
- ทาง E-mail : สาขาวิชากายภาพบำบัด orapin.j@cmu.ac.th
 สาขาวิชาเทคนิคการแพทย์ thanakorn.karn@cmu.ac.th
 สาขาวิชารังสีเทคนิค tamonwan.b@cmu.ac.th
 สาขาวิชากิจกรรมบำบัด romnalin.chai@cmu.ac.th

ตรวจสอบรายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมได้ที่ www.ams.cmu.ac.th/projects/AMSCon๒๐๑๘

สอบถามรายละเอียดได้ที่ : โทร. ๐-๕๓๙๙๓-๕๐๓๒ , ๐-๕๓๙๙๓-๕๐๖๔ หรือ ๐๘๑-๗๖๔๓๕๘๒