



## ใบลงทะเบียน

ประชุมวิชาการสมาคมพยาบาลโรคไตแห่งประเทศไทย

เรื่อง “โครงการพัฒนาองค์ความรู้เรื่องการใช้โปรแกรมพัฒนาคุณภาพชีวิต 9-THAI ในผู้ป่วยบำบัด  
ทดแทนไตในประเทศไทย ครั้งที่ 2/2566 รุ่นที่ 4 ”

วันเสาร์ที่ 8 กรกฎาคม 2566 ณ โรงแรมปรีซ์พาลัส กรุงเทพมหานคร

\*ชื่อ –สกุล (นาย/นาง/นางสาว) .....

\*โทรศัพท์ /Mobile .....

สถานที่ทำงานปัจจุบัน :- หน่วย.....

รพ. / ศูนย์นอก รพ. ....

ที่อยู่ปัจจุบัน :- บ้านเลขที่ ..... หมู่ ..... หมู่บ้าน .....

ซอย /ถนน ..... แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

\*E- Mail .....

\*เลขที่สมาชิกสมาคมพยาบาลโรคไต .....

เลขที่สมาชิกสภาการพยาบาล .....

\*เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ .....

\*เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน .....

(กรุณานำบัตรสมาชิกสภาการพยาบาล หรือบัตรประชาชนมาเพื่อยืนยันการลงทะเบียน และ เก็บคะแนน CNEU ในวัน  
ประชุมวิชาการ)

### ค่าลงทะเบียน

1. ลงทะเบียนห้องประชุมโรงแรมปรีซ์พาลัส กรุงเทพมหานคร

ภายในวันที่ 20 มิถุนายน 2566 จำนวน 100 คน หรือเมื่อผู้ลงทะเบียนครบจำนวนที่กำหนด

☐ ค่าลงทะเบียน 1,000 บาท

☐ ลงทะเบียนด้วยตนเอง ออกใบเสร็จรับเงินในนาม .....

☐ โดยบริษัท .....

ชื่อผู้แทนบริษัท ..... Tel. ที่ติดต่อได้ .....

ลงทะเบียนออนไลน์ผ่าน <https://nnatnurse.org> เท่านั้น

\*\*\*\*\* ไม่รับลงทะเบียนนางาน \*\*\*\*\*

การชำระเงิน ชำระค่าลงทะเบียนภายในวันที่ 20 มิถุนายน 2566

โอนเงินเข้าบัญชี ธนาคารไทยพาณิชย์ ประเภทออมทรัพย์ ชื่อบัญชี สมาคมพยาบาลโรคไตแห่งประเทศไทย

สาขาพระบรมมหาราชวัง เลขที่บัญชี 061-211211-2

ส่งสำเนาใบโอนเงินเป็นไฟล์แนบยืนยันการลงทะเบียนออนไลน์ในระบบการลงทะเบียน

หากมีข้อสงสัยติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ Tel. +66(0) 2 8845903 e-mail : [nnatnurse.office@gmail.com](mailto:nnatnurse.office@gmail.com)

### หมายเหตุ

- การลงทะเบียนจะเสร็จสมบูรณ์เมื่อลงทะเบียนออนไลน์และแนบหลักฐานการชำระค่าลงทะเบียนในระบบภายในเวลาที่กำหนด โดยจะมีการตอบกลับยืนยันการชำระเงินทางอีเมลล์ของผู้เข้าอบรม
- สมาคมพยาบาลโรคไตฯ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าประชุมทางเว็บไซต์ของสมาคมฯ ภายในวันที่ 23 มิถุนายน 2566

### รายละเอียดประเภทอาหารกลางวันสำหรับผู้เข้าร่วมประชุม

- ☐ ☐ อาหารไทยปกติ
- ☐ ☐ อาหารเจ
- ☐ ☐ มังสวิรัติ
- ☐ ☐ อาหารมุสลิม

### สมาคมพยาบาลโรคไตแห่งประเทศไทย

สำนักงาน เลขที่ 125/12 อาคารเพลสซิเด็นท์คอนโดทาวน์ ถนนบรมราชชนนี แขวงอรุณอมรินทร์  
เขตบางกอกน้อย กรุงเทพมหานคร 10700

Tel. +66(0) 2 8845903 <https://nnatnurse.org>, e-mail : [tnns.office@gmail.com](mailto:tnns.office@gmail.com), [nnatnurse.office@gmail.com](mailto:nnatnurse.office@gmail.com)