



ใบลงทะเบียน โครงการประชุมวิชาการฟื้นฟูเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต
เรื่อง “Dialysis Review for Nurses 2025”

วันที่ 8 – 9 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568 ณ ห้องประชุม โรงแรมปรีซ์พาลเลซ 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

*เลขที่สมาชิกสมาคมพยาบาลโรคไตแห่งประเทศไทย

เลขที่สมาชิกสภาการพยาบาล

*เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ

*เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

(กรุณานำบัตรประชาชนมาเพื่อยืนยันการลงทะเบียน)

ค่าลงทะเบียน

1. ลงทะเบียนปกติ ภายในวันที่ 10 มกราคม 2568

- ☐ สมาชิกสมาคมพยาบาลโรคไตฯ 3,000 บาท
- ☐ ไม่เป็นสมาชิกสมาคมพยาบาลโรคไตฯ 3,500 บาท
- ☐ ลงทะเบียนด้วยตนเอง ออกใบเสร็จรับเงินในนาม
- ☐ โดยบริษัท

2. ลงทะเบียนล่าช้า วันที่ 11 - 25 มกราคม 2568

- ☐ สมาชิกสมาคมพยาบาลโรคไตฯ 3,500 บาท
- ☐ ไม่เป็นสมาชิกสมาคมพยาบาลโรคไตฯ 4,000 บาท
- ☐ ลงทะเบียนด้วยตนเอง ออกใบเสร็จรับเงินในนาม
- ☐ โดยบริษัท

ชื่อผู้แทนบริษัท Tel. ที่ติดต่อได้

การลงทะเบียนเป็นแบบออนไลน์ผ่าน <http://nnatnurse.org> เท่านั้น

******* ไม่รับลงทะเบียนหน้างาน และขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนทุกกรณี *******

การชำระเงิน ชำระค่าลงทะเบียนภายในวันที่ 25 มกราคม 2568

โอนเงินเข้าบัญชี ธนาคารไทยพาณิชย์ ประเภทออมทรัพย์ ชื่อบัญชี สมาคมพยาบาลโรคไตแห่งประเทศไทย
สาขาพระบรมมหาราชวัง เลขที่บัญชี 061-211211-2

ให้แนบสำเนาหลักฐานการโอนเงินผ่านระบบการลงทะเบียน เพื่อยืนยันการชำระเงิน

สอบถามเพิ่มเติม ได้ที่ Tel. 02 1005109 e-mail : nnatnurse.office@gmail.com

หมายเหตุ

- การลงทะเบียนจะเสร็จสมบูรณ์ เมื่อท่านลงทะเบียนออนไลน์และแนบหลักฐานการชำระเงิน ผ่านระบบ ยืนยันการชำระเงินค่าลงทะเบียนภายในเวลาที่กำหนด โดยระบบจะมีการตอบกลับอัตโนมัติในการยืนยันการชำระเงินทางอีเมลล์ของผู้เข้าอบรม
- สมาคมพยาบาลโรคไตแห่งประเทศไทย จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าประชุมทางเว็บไซต์ของสมาคมฯ ภายในวันที่ 31 มกราคม พ.ศ.2568

รายละเอียดประเภทอาหารกลางวันสำหรับผู้เข้าร่วมประชุม

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

สมาคมพยาบาลโรคไตแห่งประเทศไทย

สำนักงาน เลขที่ 125/12,125/13 อาคารเพลสซิเด้นท์คอนโดทาวน์ 1 ถนนบรมราชชนนี แขวงอรุณอมรินทร์
เขตบางกอกน้อย กรุงเทพมหานคร 10700

Tel. 02 1005109 <https://nnatnurse.org>, e-mail : nnatnurse.office@gmail.com