



กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก  
Department of Thai Traditional and Alternative Medicine

## ใบสมัครเข้าร่วมประชุมวิชาการไทย-เชียงใหม่ ครั้งที่ ๑๒

หัวข้อ “สมุนไพรเพื่อการส่งเสริมสุขภาพ (Chinese and Thai Herbs for Health Promotion)”

ระหว่างวันที่ ๒๕ - ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๒

ณ ห้องประชุมสานใจ ๑/๑ ชั้น ๖ อาคารสุขภาพแห่งชาติ

กระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี

\*\*\*\*\*

(กรุณาพิมพ์หรือเขียนตัวบรรจง)

ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี

อาชีพ  แพทย์แผนจีน  แพทย์แผนปัจจุบัน(แพทย์ฝังเข็ม)  แพทย์แผนปัจจุบัน  เภสัชกร

นักศึกษา สาขา.....  อื่น ๆ..... เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ(ถ้ามี).....

สถานที่ทำงาน/ออกใบเสร็จในนาม.....

ที่อยู่.....

เบอร์โทรศัพท์.....เบอร์โทรสาร.....E-mail address.....

ประเภทอาหาร  ทั่วไป  อิสลาม  มังสวิรัติ/เจ  อื่น ๆ .....

### การลงทะเบียน ก่อนวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๒

- บุคลากรทางการแพทย์ นักวิชาการ นักศึกษาสาขาอื่น ๆ และบุคคลทั่วไป ค่าลงทะเบียน จำนวนเงิน ๒,๘๐๐ บาท
- นักศึกษาสาขาการแพทย์แผนจีน ค่าลงทะเบียน จำนวนเงิน ๑,๐๐๐ บาท

### การลงทะเบียน ตั้งแต่วันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๒

- บุคลากรทางการแพทย์ นักวิชาการ นักศึกษาสาขาอื่น ๆ และบุคคลทั่วไป ค่าลงทะเบียน จำนวนเงิน ๓,๕๐๐ บาท
- นักศึกษาสาขาการแพทย์แผนจีน ค่าลงทะเบียน จำนวนเงิน ๑,๕๐๐ บาท

โดยโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย ประเภทกระแสรายวัน เลขที่บัญชี ๑๔๒-๖-๐๐๘๑๕-๕

ชื่อบัญชี เงินค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ผู้ประสานงาน นางสาวฐิตารัตน์ ศุภระชัยอนันต์ และ นางสาวนารีรัตน์ ทับทอง เบอร์โทร ๐๒ ๑๔๙ ๕๖๗๖

กรุณาส่งเอกสารมาที่ โทรสาร : ๐๒ ๑๔๙ ๕๖๗๗ หรือ E-mail : thaichinesemedicine@gmail.com

ภายในวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๒

**กรุณาดำเนินการโอนเงิน**