

# ใบสมัครเข้าอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง

Update : “Mobilization with Movement”

The Collections of Useful Manual Therapy Techniques

วันที่ 17 – 18 ตุลาคม 2559

ณ ห้องประชุมปัญญา ล้ำค่า อาคาร 2 ชั้น 6

โรงพยาบาลสมิติเวช สุขุมวิท

กรุณาพิมพ์หรือเขียนตัวบรรจง

คำนำหน้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

โทรศัพท์ (ที่ทำงาน)..... (มือถือ).....

โทรสาร..... E-mail.....

ออกใบเสร็จในนาม.....

ประเภทของอาหาร ดังนี้

อาหารทั่วไป       อาหารอิสลาม       อาหารมังสวิรัต       แพ้อาหาร.....

อัตราค่าลงทะเบียน 3000 บาท

วิธีการชำระค่าลงทะเบียน

1. กรุณาส่งใบสมัครมาทางโทรสารหมายเลข 02-0223144 (ระบุส่งถึง คุณอุดมเดช แผนกเวชศาสตร์ฟื้นฟู

และกายภาพบำบัด) หรือทาง E-mail address : svhrehab@samitivej.co.th

ภายในวันที่ 30 กันยายน 2559

2. รอ E-mail ยืนยันสิทธิการสมัครเข้าร่วมอบรม ก่อนทำการโอนเงิน

3. โอนเงินค่าลงทะเบียนเข้าบัญชี บริษัทสมิติเวช จำกัด (มหาชน) ธนาคาร ธนชาติ สาขา รพ.สมิติเวช

สุขุมวิท เลขที่บัญชี 003-2-00549-0

4. ส่งหลักฐานการโอนเงินมาทางโทรสาร หรือทาง E-mail ที่แจ้งไปข้างต้น หรือหากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อ

เบอร์ 085-5553942 คุณอุดมเดช พัฒนะจุกา (กรุณาติดต่อภายในวันและเวลาราชการ 9.00 – 17.00)