

ใบสมัครเข้าอบรมเชิงปฏิบัติการ

เรื่อง

Muscle Rehabilitation and Activation in Body Conditioning

วันที่ 10 – 11 กันยายน 2561

ณ ห้องประชุมบัญชา ล้ำช้า 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 3,500 บาท

วิธีการชำระค่าลงทะเบียน

1. กรุณาส่งใบสมัครมาทางโทรสารหมายเลข 02-3911290 (ระบุส่งถึง คุณอุดมเดช แผนกเวชศาสตร์ฟื้นฟู และกายภาพบำบัด) หรือทาง E-mail address : svhrehab@samitivej.co.th

ภายในวันที่ 10 สิงหาคม 2561

2. รอ E-mail ยืนยันสิทธิการสมัคร ก่อนทำการโอนเงินเข้า บัญชี บริษัทสมิติเวช จำกัด (มหาชน)

ธนาคาร ธนชาติ สาขา รพ.สมิติเวช สุขุมวิท เลขที่บัญชี 003-2-00549-0

3. ส่งหลักฐานการโอนเงินมาทางโทรสาร หรือทาง E-mail ที่แจ้งไปข้างต้น หรือหากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อ เบอร์ 085-5553942 คุณอุดมเดช พัฒนะจุฑา (กรุณาติดต่อภายในวันและเวลาราชการ 9.00 – 17.00)