



ใบลงทะเบียน

ประชุมวิชาการ ประจำปี 2567 เรื่อง “Nephrology nurse in new paradigm: Empowerment through enhance innovation and technology”

วันที่ 19 – 20 ตุลาคม พ.ศ. 2567 ณ โรงแรมปรีณซ์พาเลซ 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

(กรุณานำบัตรสมาชิกสภาการพยาบาล หรือบัตรประชาชนมาเพื่อยืนยันการลงทะเบียน และคะแนน CNEU ของงานประชุมวิชาการ สมาคมพยาบาลโรคไตฯจะบันทึกส่งสภาการพยาบาลหลังการประชุมเสร็จสิ้น)

ค่าลงทะเบียน

1. ลงทะเบียนปกติ ภายในวันที่ 31 กรกฎาคม 2567

สมาชิกสมาคม/ชมรมพยาบาลโรคไตฯ 3,000 บาท

ไม่เป็นสมาชิกสมาคมพยาบาลโรคไตฯ 3,500 บาท

ลงทะเบียนด้วยตนเอง ออกใบเสร็จรับเงินในนาม

โดยบริษัท

2. ลงทะเบียนล่าช้า วันที่ 1 – 15 สิงหาคม 2567

สมาชิกสมาคม/พยาบาลโรคไตฯ. 3,500 บาท

ไม่เป็นสมาชิกสมาคมพยาบาลโรคไตฯ. 4,000 บาท

ลงทะเบียนด้วยตนเอง ออกใบเสร็จรับเงินในนาม

โดยบริษัท

ชื่อผู้แทนบริษัท Tel. ที่ติดต่อได้

การลงทะเบียนเป็นแบบออนไลน์ผ่าน <http://nnatnurse.org> เท่านั้น

***** ไม่รับลงทะเบียนหน้างาน *****

รายละเอียดประเภทอาหารกลางวันสำหรับผู้เข้าร่วมประชุม

อาหารไทยปกติ

อาหารเจ

มังสวิรัติ

อาหารมุสลิม

ขนาดของเสื้อ

S M L XL 2XL 3XL

ขนาดเสื้อ



ปกโลโก้ที่กระเป๋าสีเสื้อ

UNISEX SIZE CHART

ขนาดเสื้อ	S	M	L	XL	2XL	3XL
เสื้อรอบอกกว้าง	37	39	41	43	45	47
เสื้อยาว	25.50	26.50	27.50	28.50	29.50	30

(หน่วย : นิ้ว)

การชำระเงินค่าลงทะเบียน ชำระภายในวันที่ 15 สิงหาคม 2567

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

ให้แนบสำเนาหลักฐานการโอนเงินผ่านระบบการลงทะเบียน เพื่อยืนยันการชำระเงิน

สอบถามเพิ่มเติม ได้ที่ Tel. +66(0) 2 1005109 e-mail : nnatnurse.office@gmail.com

หมายเหตุ

- การลงทะเบียนจะเสร็จสมบูรณ์ เมื่อท่านลงทะเบียนออนไลน์และแนบหลักฐานการชำระเงิน ผ่านระบบ ยืนยันการชำระเงินค่าลงทะเบียนภายในเวลาที่กำหนด โดยระบบจะมีการตอบกลับยืนยันการชำระเงินทาง อีเมลล์ของผู้เข้าอบรม
- สมาคมพยาบาลโรคไตฯ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าประชุมทางเว็บไซต์ของสมาคมฯ ภายในวันที่ 1 กันยายน 2567

สมาคมพยาบาลโรคไตแห่งประเทศไทย

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

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