

# แบบตอบรับงานประชุมวิชาการ

## Precision Oncology

Clinical and Genomics Data from Thai patients vs. Global Counterparts

ระหว่างวันที่ 2-3 มีนาคม 2560 ห้องประชุมอรรถสิทธิ์ เวชชาชีวะ ศูนย์การแพทย์สิริกิติ์ รพ.รามาริบัติ

ขอความกรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องตรงกับท่านมากที่สุด

### อัตราค่าลงทะเบียน

1.บุคคลทั่วไป 3,000 บาท / คน

2.นักศึกษา ตรี / โท / เอก 1,000 บาท / คน (แนบสำเนาบัตรนักศึกษา)

3.นักศึกษา รพ.รามาริบัติ (ฟรี)

1. ชื่อภาษาไทย  นาย  นาง  นางสาว.....นามสกุล.....

ชื่อภาษาอังกฤษ  MR.  MS.  MISS. ....Surname.....

2. เพศ  ชาย  หญิง

3. สถานภาพปัจจุบัน  แพทย์  พยาบาล  เกษษกร  นักศึกษา  อื่นๆ(ระบุ).....

4. ตำแหน่งทางวิชาการ / ยศ\*

ศาสตราจารย์

รองศาสตราจารย์

ผู้ช่วยศาสตราจารย์

อาจารย์

อื่นๆ (ระบุ).....

5. เลขใบประกอบวิชาชีพ.....

6. หน่วยงานที่สังกัด / กรม / กอง / สำนัก / ฝ่าย.....

7. ชื่อที่อยู่เพื่อออกใบเสร็จค่าลงทะเบียน.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

E-Mail Address.....มือถือ.....

กรุณาส่งแบบลงทะเบียนกลับมา ภายในวันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2560