

## แบบฟอร์มลงทะเบียน [REGISTRATION FORM]

งานประชุมวิชาการนานาชาติ 6<sup>th</sup> Asia Pacific AKI CRRT Conference 2025

วันที่ 2 - 4 ตุลาคม พ.ศ. 2568 ณ Eastin Grand Hotel Phayathai, Bangkok

## ข้อมูลผู้ลงทะเบียน [ REGISTRANT INFORMATION ]

☐ นักศึกษาแพทย์ /แพทย์ประจำบ้าน ☐ Fellow สาขาไต☐ อายุรแพทย์โรคไต ☐ อายุรแพทย์ทั่วไป ☐ พยาบาล ☐ เภสัชกร ☐ อื่นๆ .....

ชื่อ - นามสกุล (ภาษาไทย) .....

First Name-Last Name (English) .....

หน่วยงาน (ภาษาไทย) .....

Agency (English) .....

เลขประกอบวิชาชีพ แพทย์ / พยาบาล..... เบอร์มือถือ .....

Email: .....

## อัตราค่าลงทะเบียน (Registration Category)

| เลือก                    | ประเภทการลงทะเบียน                                | ค่าลงทะเบียน<br>(ภายใน 31 ส.ค. 2568) | ค่าลงทะเบียน<br>(1 ก.ย - 1 ต.ค. 2568) | ค่าลงทะเบียนพนักงาน<br>(2 - 4 ต.ค. 2568) |
|--------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Physician (NST or TSCCM member)                   | 8,000.- บาท                          | 9,000.- บาท                           | 10,000.- บาท                             |
| <input type="checkbox"/> | Physician (Non-NST or TSCCM member)               | 9,000.- บาท                          | 10,000.- บาท                          | 11,000.- บาท                             |
| <input type="checkbox"/> | Physician In Training* (Resident / Fellow)        | 6,000.- บาท                          | 7,000.- บาท                           | 8,000.- บาท                              |
| <input type="checkbox"/> | Nurses / Paramedics / Pharmacists / Allied Health | 6,000.- บาท                          | 7,000.- บาท                           | 8,000.- บาท                              |

หมายเหตุ: \* Fellow/Residents จำเป็นต้องมีจดหมายรับรองจากหัวหน้าภาควิชา

## ตัวเลือกเพิ่มเติม (Additional Options)

| เลือก                    | รายการเพิ่มเติม                | ค่าธรรมเนียมเพิ่มเติม |
|--------------------------|--------------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | With multimedia package        | +1,500.- บาท          |
| <input type="checkbox"/> | POCUS Workshop (รับจำนวนจำกัด) | +1,000.- บาท          |

Meet the experts (จำกัดผู้เข้าร่วมเพียง 50 คนแรกต่อหนึ่งหัวข้อเท่านั้น กรุณาเลือกเข้าร่วมได้ 1 หัวข้อต่อวัน) ฟรี

|                         |                                            |                                            |                                            |
|-------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------|
| Friday 3 October 2025   | <input type="checkbox"/> Meet the expert 1 | <input type="checkbox"/> Meet the expert 2 | <input type="checkbox"/> Meet the expert 3 |
| Saturday 4 October 2025 | <input type="checkbox"/> Meet the expert 4 | <input type="checkbox"/> Meet the expert 5 | <input type="checkbox"/> Meet the expert 6 |

## Main Workshop (ทุกท่านจำเป็นต้องเลือก) ฟรี

|            |                                |                                |                                |                                |
|------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| Workshop 1 | <input type="checkbox"/> WS 1A | <input type="checkbox"/> WS 1B | <input type="checkbox"/> WS 1C | <input type="checkbox"/> WS 1D |
| Workshop 2 | <input type="checkbox"/> WS 2A | <input type="checkbox"/> WS 2B | <input type="checkbox"/> WS 2C | <input type="checkbox"/> WS 2D |
| Workshop 3 | <input type="checkbox"/> WS 3A | <input type="checkbox"/> WS 3B | <input type="checkbox"/> WS 3C | <input type="checkbox"/> WS 3D |

ยอดรวม .....(บาท)

## แบบฟอร์มลงทะเบียน [REGISTRATION FORM]

งานประชุมวิชาการนานาชาติ 6<sup>th</sup> Asia Pacific AKI CRRT Conference 2025

วันที่ 2 - 4 ตุลาคม พ.ศ. 2568 ณ Eastin Grand Hotel Phayathai, Bangkok

## ข้อมูลการชำระเงิน (PAYMENT INFORMATION)

| รายละเอียด                   | ข้อมูล                  |
|------------------------------|-------------------------|
| ธนาคาร (Bank Name)           | ธนาคารไทยพาณิชย์        |
| ชื่อบัญชี (Account Name)     | สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย |
| เลขที่บัญชี (Account Number) | 043-2-52079-9           |

## ข้อมูลเพื่อใช้ในการออกใบเสร็จ (RECEIPT INFORMATION)

| รายละเอียด                                                                         | ข้อมูล                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| ชื่อบริษัท / หน่วยงาน<br>(Company/Organization Name)                               | .....                                                                   |
| ที่อยู่<br>(Address)                                                               | .....<br>.....                                                          |
| เลขประจำตัวผู้เสียภาษี<br>(Taxpayer Identification Number)                         | .....                                                                   |
| ชื่อ - นามสกุล สำหรับจำหน่ายซอง (โปรดระบุ)<br>(Recipient Name for Mailing Receipt) | .....                                                                   |
| ชื่อบริษัท / หน่วยงาน<br>(Company/Organization Name)                               | <input type="checkbox"/> ที่อยู่เดียวกับข้อความด้านบน<br>.....<br>..... |

## หมายเหตุ:

- ลงทะเบียนประเภทตัวเลือกเพิ่มเติม มีจำนวนจำกัด โปรดสอบถามข้อมูลกับเจ้าหน้าที่รับลงทะเบียนก่อนทำการจอง
- โปรดตรวจสอบข้อมูลให้ถูกต้องก่อนส่งแบบฟอร์ม พร้อมสลิปการโอนเงินมาที่ อีเมล: [nst.staff2022@gmail.com]
- หากมีข้อสงสัย กรุณาติดต่อ คุณสุตาพร ฤทธิโรจน์ ที่อีเมล: [nst.staff2022@gmail.com] หรือ โทร: [02-716-6091]

ลงชื่อ (Signature): ..... วันที่ (Date): .....