

## ใบสมัครเข้าร่วมการประชุมวิชาการประจำปี สมาคมบริบาลผู้ป่วยระยะท้าย ครั้งที่ 2

การประชุมวิชาการเรื่อง Who cares? We Do!

วันที่ 6 – 7 พฤศจิกายน 2557 / 8.30 – 16.00 น.

Pre congress วันที่ 5 พฤศจิกายน 2557

ณ ห้องประชุมมอดินแดง อาคารเรียนรวม คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น  
จัดโดย สมาคมบริบาลผู้ป่วยระยะท้าย สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ(สปสช.)  
และคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

### โปรดกรอกรายละเอียดตัวบรรจง

คำนำหน้า  นพ.  พญ.  นาย  นาง  น.ส.

ชื่อ/สกุล .....

เบอร์โทร. ....

E-mail: .....

สถานที่ทำงาน/ติดต่อ

.....  
.....

### การลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมวิชาการ

#### ค่าลงทะเบียน

- บุคคลทั่วไป ค่าลงทะเบียน 2,000 บาท
- สมาชิกสมาคมบริบาลผู้ป่วยระยะท้าย 1,500 บาท
- ได้รับโควตาจาก สำนักงานหลักประกันสุขภาพ

แห่งชาติ

#### การชำระเงิน

โอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ในนาม สมาคมบริบาลผู้ป่วย  
ระยะท้าย

ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน)

สาขามหาวิทยาลัยขอนแก่น เลขที่บัญชี 551-430279-0

จำนวนเงิน ..... บาท วันที่โอนเงิน .....

#### ออกใบเสร็จในนาม

- ผู้ลงทะเบียน
- องค์กรหรือบริษัทที่ให้การสนับสนุน .....

#### หมายเหตุ

- (1) กรุณาส่งใบสมัครเข้าร่วมประชุมวิชาการ พร้อมสำเนา  
การโอนเงินค่าลงทะเบียน (pay in slip) ระบุชื่อ-สกุล  
ส่งมาที่ คุณดวงสุดา แสงสุดา  
email: thapsocie@gmail.com โทรสอบถามในวันเวลา  
ราชการ 043-366655 มือถือ 094-0184301 โทรสาร  
043-366657

- (2) Workshop รับสมัครหน่วยงาน (First come, first served)

1. Communication Skill (40 คน) 9.00 – 12.00 น.
2. Contemplative Cinema (ไม่จำกัด) 9.00 – 16.00 น.
3. Home Care (ไม่จำกัด) 13.00 – 16.00 น.
4. Art and music therapy: the creative therapeutic experience in medicare (35 คน) 8.30 – 16.30 น.
- พิเศษ workshop** เกมไพ่ไขชีวิต (24 คน) 13.30 - 15.30 น.

#### การจองโรงแรมที่พัก (รายชื่อ/เบอร์โทรศัพท์)

1. โรงแรมขวัญมอ มหาวิทยาลัยขอนแก่น 043-343097, 043-203158
2. โรงแรมยูอิน 043-2444555
3. นาย้า รีสอร์ท 043-239165
4. บ้าน พ พาน ดอกคอม 043-333708
5. ไอ โฮเทล 043-343888

#### อาหารว่างสำหรับผู้เข้าร่วมประชุม

- อาหารไทยทั่วไป
- อาหารอิสลาม
- อาหารมังสวิรัต

ลงชื่อผู้สมัคร .....

(.....)

วันที่ (...../...../.....)