



ใบลงทะเบียน

SRNT First Asian Regional Conference
28 – 31 ตุลาคม 2551

เลขที่ลงทะเบียน

โซฟิเทล เซ็นทารา แกรนด์ ลาดพร้าว กรุงเทพฯ

โปรดกรอกข้อความด้วยพิมพ์ดีด หรือเขียนตัวบรรจงอักษรภาษาอังกฤษใช้พยัญชนะตัวใหญ่ และส่งมาที่ :

สำนักงานเลขานุการการประชุม SRNT First Asian Regional Conference เลขที่ 19/2 ถนนเอกมัยซอย 10 สุขุมวิท 63 แขวงคลองตันเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110 **Tel: +66(0)2714-2590-1 Fax: +66(0)2714-2656 กด 1, Email: srnt2008@gmail.com**

I. ข้อมูลผู้ลงทะเบียน

นพ. พญ. นาย นาง นางสาว อื่นๆ.....

(ไทย) ชื่อ.....นามสกุล.....

(อังกฤษ) First name.....Last name.....

เลขที่ประกอบวิชาชีพ.....หน่วยงาน/สถาบัน.....

ที่อยู่สำหรับส่งใบตอบรับการลงทะเบียนถึงผู้ลงทะเบียน.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....โทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....

II. ค่าลงทะเบียน บุคคลทั่วไป ราคา 3,000 บาท นักศึกษา (ไม่รวมอาหาร) ไม่เสียค่าใช้จ่าย

III. ใบจองโรงแรม

Check-in Date.....Check in time (เริ่มตั้งแต่ 13.00 น. เป็นต้นไป) Check-out Date.....Total.....night(s)

| โรงแรม | ห้อง | เตียงเดี่ยว (บาท) | เตียงคู่ (บาท) | Deposit |
|----------------------------------------|---------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| โรงแรมโซฟิเทล เซ็นทารา แกรนด์ ลาดพร้าว | Superior Room | <input type="checkbox"/> 3,171 | <input type="checkbox"/> 3,630 | <input type="checkbox"/> เฉพาะค่าจอง 1 คืน (ท่านที่ทำการสำรองห้องพักต้องจ่ายเงินมัดจำห้องพัก อย่างน้อย 1 คืน) บาท ×ห้อง =บาท |
| | Deluxe Room | <input type="checkbox"/> 3,321 | <input type="checkbox"/> 3,781 | |
| โรงแรมเจ้าพระยา พาร์ค | Deluxe Room | <input type="checkbox"/> 3,100 | <input type="checkbox"/> 3,400 | |
| โรงแรมสยามเบเวอจี้ | Deluxe Room | <input type="checkbox"/> 1,250 | <input type="checkbox"/> 1,350 | |

ค่าลงทะเบียน 3,000 บาท , ค่าห้องพัก รวมค่าบริการ ภาษี และอาหารเช้า.....บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท

IV. การชำระเงิน

เช็คเขียรรีเช็คธนาคาร.....สาขา.....เลขที่.....ลงวันที่.....

ส่งจ่ายในนาม SRNT 2008

ธนาคารตั้งจ่าย.....เลขที่.....ลงวันที่.....

ธนาคารตั้งจ่าย ตู้ ปณ.คลองตัน 10116 ในนาม พญ.สุวณี รักธรรม กรุณาส่งธนาคารนัดแนบมาพร้อมกับใบสมัครส่งไปรษณีย์ลงทะเบียนมาที่สำนักงานเลขานุการการประชุมฯ (ตามที่อยู่ด้านบนของหน้าแรก)

โอนเงินเข้าบัญชี

ชื่อบัญชี SRNT2008 เลขที่บัญชี 043-266847-4

ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขานนเพชรบุรีตัดใหม่ บัญชีออมทรัพย์

กรณีโอนเงินกรุณา Fax ใบสมัครพร้อมสลิปโอนเงินโดยเขียนชื่อผู้ลงทะเบียนกำกับลงใบสลิป ส่งมาที่ 02-714-2656 กด 1 โปรดกรอกข้อความด้านล่างให้สมบูรณ์

ในกรณีที่ต้องการออกไปเสร็จในนามของบริษัทหรือหน่วยงานต่างๆ กรุณาระบุข้อมูลให้ชัดเจนข้างล่างนี้

ชื่อหน่วยงาน.....

ที่อยู่.....

กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างในกรณีใช้ประกอบการพิจารณาเรื่องทุนยกเว้นค่าลงทะเบียน

กรุณาเลือก Workshop สำหรับการลงทะเบียนวันที่ 28-29 ตุลาคม 2551

Workshop I: Tobacco Control Policy Evaluation Handbook Workshop

Workshop II: Media Campaign Development Workshop

Workshop III: Global Treatment Partnership (GTP) Workshop

Workshop IV: Society for Research on Nicotine and Tobacco (SRNT)

Workshop V: China Seven Cities Study (CSCS): A Symposium on Research in Asia

Workshop VI: South East Asia Tobacco Control Alliance (SEATCA)