



สภากาชาดไทย
The Thai Red Cross Society



SIDCER
Globalizing Ethics for Health Research

3rd Floor, Anundhamahidol Building, Faculty of Medicine, Chulalongkorn University, Phythai Road, Pathumwan, Bangkok 10330 Contact details: Tel.02-2183932-3 Fax.02-2183934
5th Floor, Building 2, National Research Council of Thailand 196 Phahonyothin Rd, Lat Yao, Chatuchak, Bangkok 10900 Contact details: Tel.02-5612445-604,609 Fax.02-5799202

แบบฟอร์มลงทะเบียนรายบุคคล
16th FERCAP INTERNATIONAL CONFERENCE REGISTRATION FORM ลงทะเบียนรายบุคคล
วันที่ 20 - 23 พฤศจิกายน 2559 ณ อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

ยศ ตำแหน่งวิชาการ	
ชื่อ - นามสกุล (ภาษาไทย)	
ชื่อ - นามสกุล (ภาษาอังกฤษ)	
Email	
ชื่อสถาบัน	
ที่อยู่ของสถาบัน	
Tel. / Mobile phone:	
สถานภาพ	<input type="checkbox"/> ผู้บริหารสถาบัน (กรุณาระบุ)..... <input type="checkbox"/> กรรมการจริยธรรม ตำแหน่ง.....ชื่อ REC..... <input type="checkbox"/> นักวิจัย <input type="checkbox"/> อื่นๆ (กรุณาระบุ).....
อาหาร	<input type="checkbox"/> อาหารทั่วไป <input type="checkbox"/> อาหารมังสวิรัต <input type="checkbox"/> อาหารฮาลาล <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....
ค่าลงทะเบียน (บาท)	การชำระเงิน : การลงทะเบียนจะสมบูรณ์เมื่อท่านชำระเงินแล้ว และไม่สามารถขอเงินค่าลงทะเบียนคืน <input type="checkbox"/> โอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขา สภากาชาดไทย ชื่อบัญชี "คณะกรรมการ CTC" เลขที่ 045-492095-9
<input type="checkbox"/> ก่อน 15 กย. 59 1,000 <input type="checkbox"/> หลัง 15 กย. 59 1,500 <input type="checkbox"/> on site 2,000	

ลงนาม.....

(_____)

วันที่...../...../2559

*****โปรดส่งแบบฟอร์มลงทะเบียนพร้อมหลักฐานการชำระเงินตามที่อยู่นี้*****

กองมาตรฐานการวิจัย สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ 196 ถนนพหลโยธิน แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900

หรือ โทรสาร 0-2579-9202 E-mail: necast545@gmail.com และ su_pongprayoon@hotmail.com

(หลังส่งแบบฟอร์มลงทะเบียนพร้อมหลักฐานการชำระเงินแล้วกรุณาแจ้งที่เบอร์โทรศัพท์ 0-2561-2445 ต่อ 604)

ฝ่ายจัดการประชุมจะส่งหลักฐานการลงทะเบียนไปให้ท่านภายใน 3 วันทาง E-mail หลังรับเอกสารการลงทะเบียนและชำระเงินแล้ว
หมายเหตุ หากท่านสนใจเข้าพักที่พักรักษาพยาบาล คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กรุณาติดต่อจองโดยตรงที่
หมายเลขโทรศัพท์ 0-2256-4545