



สภาาชาตไทย  
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  
5<sup>th</sup> 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

### แบบฟอร์มลงทะเบียนเป็นกลุ่ม

## 16<sup>th</sup> FERCAP INTERNATIONAL CONFERENCE - REGISTRATION FORM ลงทะเบียนเป็นกลุ่ม

วันที่ 21 - 23 พฤศจิกายน 2559 ณ อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

ชื่อสถาบัน.....

ชื่อคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์.....

ที่อยู่ของสถาบัน.....

E-mail .....Tel. ของสถาบัน .....Fax.....

ชื่อผู้ประสานงาน ..... Mobile phone:.....

### รายชื่อผู้ประสงค์ลงทะเบียนเข้าร่วมประชุม

ลำดับ	ยศ ตำแหน่งวิชาการ ชื่อ-นามสกุล ภาษาไทย และ ภาษาอังกฤษ	Email Mobile phone	สถานภาพ ผู้บริหารสถาบัน/ กรรมการจริยธรรม/ นักวิจัย/อื่นๆ (ระบุ)	อาหารทั่วไป/ มังสวิรัต/ Halal	ค่าลงทะเบียน (บาท)	
					<input type="checkbox"/> ก่อน 15 กย. 2559	1,000
					<input type="checkbox"/> หลัง 15 กย. 2559	1,500
					<input type="checkbox"/> on site	2,000
						บาท
						บาท
						บาท
						บาท
						บาท
						บาท
						บาท
						บาท
						บาท
รวมเงินค่าลงทะเบียน (.....)						

การชำระเงิน : การลงทะเบียนจะสมบูรณ์เมื่อท่านชำระเงินแล้ว และไม่สามารถขอเงินค่าลงทะเบียนคืน

โอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขา สภาาชาตไทย

ชื่อบัญชี "คณะกรรมการ CTC" เลขที่ 045-492095-9

ลงนาม.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

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