

แบบฟอร์มสมัครเข้าร่วมประชุมวิชาการ

“The Advantages of Reciprocating Instruments in Retreatments and Complex Cases”

วันจันทร์ที่ 8 ตุลาคม 2561 อาคารศูนย์กลางด้านวิชาการทางทันตกรรมในอาเซียน สถาบันทันตกรรม ห้อง 707
(ทพ. / ทพญ.) ชื่อ-สกุล.....หมายเลขท.....
สถานที่ทำงาน.....
ที่อยู่.....
.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....E-mail.....

ทันตแพทย์เฉพาะทาง สาขา.....มีความประสงค์ ลงทะเบียน

ฟังบรรยาย อย่างเดียว (เวลา 8:00 – 12:30 น.) ฟังบรรยาย และฝึกปฏิบัติ (เวลา 8:00 – 16:00 น.)

อัตราค่าลงทะเบียน (เลือวันที่ซึ่งปรากฏบนหลักฐานการโอนเงิน)

ค่าลงทะเบียน	ฟังบรรยายอย่างเดียว	ฟังบรรยายและฝึกปฏิบัติ
	500	1,500

ชำระค่าลงทะเบียนรวมเป็นเงิน.....บาท

ขั้นตอนสำรองที่นั่ง

ติดต่อคุณสินินภา โทรศัพท์ 02-219-3050, 087-773-2655

หรืออีเมล sinnapa.t@sdt1988.com หรือ LINE: @SDT1988

1. แจ้งสำรองที่นั่ง โดยแจ้งชื่อ-นามสกุล และ เลขประจำตัวทันตแพทย์
2. ดาวนโหลดใบสมัคร จาก www.sdt1988.com
3. กรอกข้อมูลในใบสมัคร และส่งหลักฐานการโอนเงิน ที่ sinnapa.t@sdt1988.com หรือ LINE: @SDT1988
4. ท่านจะได้รับการยืนยัน การลงทะเบียน

การชำระเงิน

โอนเงิน (ไม่รวมค่าธรรมเนียมการโอนเงิน) เข้าบัญชี “บริษัท เอส ดี ทันตเวช (1988) จำกัด”

- ธนาคารทหารไทย จำกัด (มหาชน) สาขาสามัคคี
บัญชีเลขที่ 071-1-05318-1 หรือ
- ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน) สาขาสามัคคี
บัญชีเลขที่ 442-1-01273-9 หรือ
- ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขาซอยวัดบัวขวัญ
บัญชีเลขที่ 342-3-00715-0

ต้องการออกใบเสร็จในนาม ชื่อผู้เข้าอบรม หน่วยงาน (โปรดระบุ)

ชื่อ - หน่วยงาน.....
.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....