



แบบตอบรับการประชุมการประชุมวิชาการสัณจร สมาคมนักกำหนดอาหารแห่งประเทศไทย
เครือข่ายนักโภชนาการ/นักกำหนดอาหาร/โภชนากร ภาคเหนือ
วันที่ 11 มกราคม พ.ศ.2562
ณ ห้องประชุมน้ำทองแกรนด์บอลรูม โรงแรมน้ำทองน่าน จ.น่าน

โปรดพิมพ์/เขียนตัวบรรจง (ระบุคำนำหน้าให้ชัดเจน)และกรณารอกทุกข้อ

ชื่อนามสกุล.....

โรงพยาบาล/สถาบันจังหวัด.....

เขตสุขภาพ

สมาชิกตลอดชีพ เลขที่ ไม่ได้เป็นสมาชิก

ตำแหน่ง.....วุฒิการศึกษา.....

ที่อยู่/ที่ทำงาน (ที่ติดต่oได้) เลขที่.....หมู่.....ซอย.....

ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ที่ทำงาน.....มือถือ.....

โทรสาร.....E-Mail.....

รับประทานอาหาร ไทย อิสลาม มังสวิรัติ

ท่านต้องการการสนับสนุนจากสมาคมฯ ไม่ต้องการ ต้องการ

ระยะทางจากที่ทำงานถึงที่จัดประชุม >200 กิโลเมตร สนับสนุน 1000 บาทต่อคน จำนวน 50 คน**

ระยะทางจากที่ทำงานถึงที่จัดประชุม 150-199 กิโลเมตร สนับสนุน 500 บาทต่อคน จำนวน 50 คน**

ระยะทางจากที่ทำงานถึงที่จัดประชุม 100--150 กิโลเมตร สนับสนุน 300 บาทต่อคน จำนวน 50 คน** **

ขอสงวนสิทธิ์ให้การตอบรับ 50 คนแรก ผู้สมัครต้องเป็นสมาชิกสมาคมนักกำหนดอาหารแห่งประเทศไทย

หัวข้อที่ท่านสนใจมากที่สุดในการลงทะเบียนในครั้งนี้

ท่านอยากให้สมาคมฯ/เครือข่ายของท่านช่วยเหลือท่านในการทำงานอย่างไรบ้าง

หมายเหตุ ตอบการเข้าร่วมประชุมได้ที่ E-mail : thaidietetics@gmail.com

รับลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมถึง **วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๒**

ผู้ประสานงาน สัจवाल ศิริมังคลากุล
กุลลาภ แสงจงเจริญ

โทร. ๐๘๖-๖๐๙-๕๖๘๐
โทร ๐๘๖-๘๓๐-๙๔๔๗

ดวงสมร สุยะสุนานนท์ โทร. ๐๘๓-๑๘๗-๓๗๓๔