

ชื่อ-นามสกุล.....

ชื่อบทความ/ผลงานวิจัย/นวัตกรรม.....

สถาบัน/หน่วยงาน

2.1 ตำแหน่งปัจจุบัน.....

2.2 ชื่อสถาบัน/หน่วยงาน.....

2.3 ที่อยู่

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ที่ทำงาน..... โทรศัพท์มือถือ.....

โทรสาร.....e-mail:

การตอบรับเข้าร่วมประชุม

4.1 ☐ เข้าร่วมฟังการประชุม 4.2 ☐ เข้าร่วมการประชุมโดยส่งผลงานวิจัยนำเสนอ (โปรดระบุ)

☐ oral ☐ poster

(1 ผลงานวิจัย/บทความสามารถนำเสนอได้ 1 ประเภท เท่านั้น)

4.3 ☐ เข้าร่วมการประชุมโดยส่งผลงานนวัตกรรมนำเสนอ (oral)

โปรดเลือกห้องประชุมย่อย 1 ห้องเท่านั้น

☐ สุขภาวะชุมชน ☐ ทันตสุขภาพ

☐ การแพทย์แผนไทย ☐ สังคมสุขภาพและอื่นๆ

ประสงค์รับประทานอาหารประเภท ☐ทั่วไป ☐มังสวิรัต ☐อิสลาม

หมายเหตุ : (1) ไม่มีค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียนสำหรับการประชุมวิชาการ ส่วนค่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าเดินทางไปราชการสามารถเบิกจากต้นสังกัด

(2) รับผู้เข้าร่วมประชุมจำนวนจำกัด 200 คน เท่านั้น