



แบบฟอร์มลงทะเบียน

การประชุมวิชาการทางการแพทย์และการเลี้ยงสัตว์
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีมหานคร ครั้งที่ 7 ประจำปี 2556

“สัตวแพทย์เฉพาะทาง : โอกาสของสัตวแพทย์ไทยสู่สากล”

วันศุกร์ที่ 22 พฤศจิกายน 2556 ณ คณะสัตวแพทยศาสตร์ ม.เทคโนโลยีมหานคร

คำนำหน้า ☐ ดร. ☐ น.สพ. ☐ สพ.ญ. ☐ นาย ☐ นางสาว ☐ อื่น ๆ (ระบุ)

ชื่อ-สกุล (ภาษาไทยตัวบรรจง)*

ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษตัวพิมพ์ใหญ่)*

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ 01 -/ 25..... ไม่มี ☐

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

อาชีพ ☐ สัตวแพทย์ ☐ นักวิชาการ ☐ อาจารย์ ☐ นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา ☐ นักศึกษา ☐ อื่นๆ

สถานที่ทำงาน โทรศัพท์

ที่อยู่ี่สะดวกในการติดต่อ เลขที่ หมู่

ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....

โทรศัพท์มือถือ* E-mail*

การเสนอผลงานทางวิชาการ ☐ ไม่เสนอ ☐ เสนอ รูปแบบการนำเสนอ ☐ บรรยาย ☐ โปสเตอร์

ประเภทของอาหารที่ท่านไม่สามารถรับประทานได้ (ถ้ามี) ☐ เนื้อวัว ☐ เนื้อหมู ☐ อาหารทะเล ☐ เนื้อสัตว์

อัตราค่าลงทะเบียน

☐ ก่อน 1 พฤศจิกายน 2556 = 500 บาท ☐ หลัง 1 พฤศจิกายน 2556 = 1,000 บาท

(ค่าลงทะเบียนนี้ รวมเอกสารประกอบการประชุม CD Proceedings ใบประกาศนียบัตร อาหารกลางวัน และอาหารว่าง 2 มื้อ)

วิธีการชำระเงิน

☐ โอนเงินเข้าบัญชี เลขที่ 217-0-61624-3 ประเภทสะสมทรัพย์ ธนากรุงกรุงเทพ

สาขาหนองจอก ชื่อบัญชี มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีมหานคร

จำนวนเงิน บาท

กรณีที่ท่านต้องการใบเสร็จค่าลงทะเบียนเพื่อใช้เบิกจ่าย

ต้องการให้ออกใบเสร็จรับเงินในนาม

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

วันที่ เดือน พ.ศ.

ขั้นตอนการลงทะเบียน

1. ส่งโทรสารแบบฟอร์มลงทะเบียนพร้อมหลักฐานสำเนาการโอนเงินและเอกสารอื่นๆไปที่สำนักฝึกอบรมและพัฒนาทรัพยากรบุคคล มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีมหานคร 140 ถนนเชื่อมสัมพันธ์ เขตหนองจอก กรุงเทพฯ 10530 Fax: 0-2988-3655 ต่อ 2333 หรือ Fax 0-2988-4040 หรือ ส่งไปที่ฝ่ายลงทะเบียนและการเงิน ตึก R คณะสัตวแพทยศาสตร์ Fax: 02-9883655 ต่อ 5201 หรือ สแกนเอกสารดังกล่าวแล้วส่งมาทาง e-mail ที่ training@mut.ac.th หรือ jitbanjo@yahoo.com
2. กรุณาโทรศัพท์มายืนยันการส่งเอกสารใบสมัครที่หมายเลข 0-2988-3655, 0-2988-3666 ต่อ 2333-4, 2360-1 (สำนักฝึกอบรมฯ) หรือ 0-2988-3655, 0-2988-3666 ต่อ 5221, 5200 (คณะสัตวแพทยศาสตร์)

สำหรับเจ้าหน้าที่

☐ แบบฟอร์มลงทะเบียน ☐ หลักฐานการโอนเงิน ☐ หลักฐานอื่นๆเช่นสำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา

ใบเสร็จรับเงินเลขที่ เล่มที่ ลงวันที่

ลงชื่อ.....วันที่.....