

แบบลงทะเบียน

การเข้าร่วมประชุมวิชาการ ThaiTECT ครั้งที่ ๑๕
วันที่ ๑๖-๑๗ กรกฎาคม ๒๕๕๘ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.
ณ โรงแรมฮิลตัน สุขุมวิท กรุงเทพฯ

| | | | |
|-------------------------------|---|--------|--|
| ชื่อ - นามสกุล | | | |
| ตำแหน่ง | | สังกัด | |
| ที่อยู่ | | | |
| อีเมลล์ | | | |
| โทรศัพท์ | | โทรสาร | |
| ประเภทอาหาร | <input type="checkbox"/> อาหารมุสลิม <input type="checkbox"/> อาหารมังสวิรัต <input type="checkbox"/> แพ้อาหาร (โปรดระบุ) _____ | | |
| ยินดีเข้าร่วม ประชุมวันที่ | <input type="checkbox"/> ทั้ง ๒ วัน <input type="checkbox"/> เฉพาะวันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๕๘ <input type="checkbox"/> เฉพาะวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๕๘ | | |
| | | | |
| ชื่อ - นามสกุล | | | |
| ตำแหน่ง | | สังกัด | |
| ที่อยู่ | | | |
| อีเมลล์ | | | |
| โทรศัพท์ | | โทรสาร | |
| ประเภทอาหาร | <input type="checkbox"/> อาหารมุสลิม <input type="checkbox"/> อาหารมังสวิรัต <input type="checkbox"/> แพ้อาหาร (โปรดระบุ) _____ | | |
| ยินดีเข้าร่วม ประชุมวันที่ | <input type="checkbox"/> ทั้ง ๒ วัน <input type="checkbox"/> เฉพาะวันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๕๘ <input type="checkbox"/> เฉพาะวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๕๘ | | |

ส่งแบบลงทะเบียนได้ที่ ศูนย์ความเป็นเลิศด้านชีววิทยาศาสตร์ (องค์การมหาชน) โทรสาร 0 2644 3538
หรือ E-mail: thaitect2015@tcels.or.th หรือลงทะเบียนออนไลน์ที่

<http://goo.gl/forms/WfhjshP3mh> การลงทะเบียนจะมีผลสมบูรณ์เมื่อได้รับการยืนยันจาก TCELS

สอบถามรายละเอียดได้ที่ คุณจุติมา บุญยศ 0 2644 5499 ext.135 หรือ คุณจิราพรรณ น้าสา 0 2644 5499 ext. 143

หมายเหตุ ไม่มีค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียน ส่วนการเบิกค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับที่พักและการเดินทางในการเข้าร่วมการประชุมซึ่งเป็นบุคลากรจากหน่วยงานภาครัฐ สามารถเบิกจ่ายได้ตามระเบียบ