

**แบบตอบรับการร่วมประชุมวิชาการ**  
**เรื่อง “การดูแลผู้สูงอายุสมองเสื่อมและวิธีเอาชนะอาการปวดศีรษะ”**  
**(How to care demented elderly and Way to overcome headache)**

วันที่ 24 – 25 สิงหาคม 2560 เวลา 08.00 – 16.00 น.

ณ ห้องประชุม C4 ชั้น 4 อาคาร C โรงพยาบาลสมิติเวช ศรีราชา

**ข้อมูลผู้ลงทะเบียน**

ชื่อ-นามสกุล ( พญ./นพ./นาย /นาง/นางสาว).....

สถานที่ทำงาน /ชื่อหน่วยงาน /โรงพยาบาล.....

ที่อยู่ติดต่อ..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์มือถือ..... โทรสาร..... E-mail.....

**สถานภาพ**

- แพทย์
- พยาบาล
- บุคลากรสาธารณสุข สาขา.....
- นิสิต/นักศึกษา

**อาหาร**

- ปกติทั่วไป
- มังสวิรัติ
- มุสลิม

**หมายเหตุ**

คะแนนการศึกษาต่อเนื่อง CNEU อยู่ระหว่างดำเนินการ กรุณากรอกรายละเอียดเพื่อบันทึกข้อมูล  
เลขที่สมาชิกสภาการพยาบาล..... เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ.....

**สำรองที่นั่งได้ที่**

คุณอภิรดี กิตติชนัย ฝ่ายทรัพยากรบุคคล โทรศัพท์ 0-3832-0300 ต่อ 1626 โทรสาร 0-3832-4123

E-mail: sshhrtraining@samitivej.co.th

คุณปัทมา ภาชนะสุวรรณ ฝ่ายการพยาบาล โทรศัพท์ 0-3832-0300 ต่อ 1258

E-mail: patitta.pa@samitivej.co.th ภายในวันที่ 15 สิงหาคม 2560