



EUROPEAN
HEMATOLOGY
ASSOCIATION



HOPE Asia 2022 Hybrid Conference

September 2-3, 2022

Centara Grand at CentralWorld, Bangkok, Thailand

ใบลงทะเบียน (สำหรับคนไทย)

นพ. พญ. นาย นาง นางสาว:

ชื่อ-นามสกุล: (ภาษาไทย) _____ (ภาษาอังกฤษ) _____

สถาบัน: _____ ตำแหน่ง: _____

ที่อยู่ติดต่อ: _____

_____ รหัสไปรษณีย์: _____

*อีเมล (ต้องระบุ): _____ โทร: _____

ค่าลงทะเบียน:

ประเภทผู้ลงทะเบียน	ค่าลงทะเบียน	จำนวนเงินที่ชำระ
<input type="checkbox"/> สมาชิกสามัญ	3,000 บาท	
<input type="checkbox"/> สมาชิกวิสามัญ หรือ Resident/Fellow in Training	2,000 บาท	
<input type="checkbox"/> แพทย์ หรือบุคลากรทางการแพทย์ที่ไม่ใช่สมาชิก สสท.	4,000 บาท	

การร่วมเสนอผลงานทางวิชาการในงานประชุม:

กำหนดส่งบทคัดย่อภายในวันที่ 15 กรกฎาคม 2565 ที่ www.eha.org/meetings/hope-asia-2022/

ไม่ส่ง ส่งบทคัดย่อเพื่อเสนอผลงาน โปรดระบุชื่อเรื่อง _____

การชำระเงิน:

<input type="checkbox"/> โอนเงินเข้าบัญชี สมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทย ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขารามาริบัติ เลขที่บัญชี 026-4-13189-7 (กรุณาแนบใบโอนเงินมาพร้อมใบลงทะเบียน)	มีความประสงค์ให้ออกใบเสร็จในนามและที่อยู่ต่อไปนี้ _____ _____ _____
<input type="checkbox"/> เช็คธนาคาร _____ เลขที่: _____ ลงวันที่: _____	

การยกเลิกลงทะเบียน:

- การยกเลิกลงทะเบียนภายในวันที่ 20 สิงหาคม 2565 สมาคมฯ จะคืนค่าลงทะเบียนให้หลังงานประชุมโดยหักค่าธรรมเนียมร้อยละ 25 ของค่าลงทะเบียน ทั้งนี้ต้องมีหนังสือแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรมายังสมาคมฯ
- การยกเลิกหลังวันที่ 20 สิงหาคม 2565 จะไม่ได้รับเงินค่าลงทะเบียนคืน

ลงชื่อผู้สมัคร _____ วันที่ _____

กรุณาส่งใบสมัครที่: สมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทย ชั้น 10 อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี เลขที่ 2 ซอยศูนย์วิจัย
 ถ.เพชรบุรีตัดใหม่ กรุงเทพมหานคร 10310 โทร: 02716-5977 แฟกซ์: 02716-5978 อีเมล: join@tsh.or.th