

แบบฟอร์มลงทะเบียนประชุมวิชาการวิชาการโรคหัวใจ และหลอดเลือด เครือข่ายบริการสุขภาพที่ 4

วันที่ 10 ตุลาคม พ.ศ. 2557

ณ ห้องประชุมศิริพานิช ชั้น 6 อาคารผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลสระบุรี

ชื่อ - นามสกุล ตำแหน่ง

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ.....

สถานที่ทำงาน

ที่อยู่.....

โทรศัพท์ที่ทำงาน..... โทรสาร.....

โทรศัพท์มือถือ

e mail address

อาหารกลางวัน ท่านต้องการให้เตรียม ปกติ มังสะวิรัต ฮาลาล

ลงทะเบียน On line <http://cardiacnetwork.srbr.in.th/>