



# การประชุมวิชาการประจำปีสมาคมแพทย์ฝังเข็มและสมุนไพร ครั้งที่ 10 ประจำปี 2561

วันที่ 8 - 9 มีนาคม 2561 ณ โรงแรมเอเชีย ราชเทวี กรุงเทพฯ (ห้องกิ่งทอง)

\*\*\*\*\*วิทยากรจาก มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนปักกิ่ง จำนวน 2 ท่าน

## วันพฤหัสบดีที่ 8 มีนาคม 2561

08.50-09.00 น. กล่าวเปิดการประชุมโดย นายแพทย์สมชัย โกวิทเจริญกุล

นายกสมาคมแพทย์ฝังเข็มและสมุนไพร

09.00-10.30 น. Advance Acupuncture in Stroke

ศาสตราจารย์ มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนปักกิ่ง

10.30-10.45 น. พักร (อาหารว่าง)

10.45-12.15 น. Advance Acupuncture in Stroke

ศาสตราจารย์ มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนปักกิ่ง

12.15-13.15 น. พักร (อาหารกลางวัน)

13.15-14.45 น. Advance Acupuncture in Office Syndrome

ศาสตราจารย์ มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนปักกิ่ง

14.45-15.45 น. อาหารว่าง และ ถามตอบ

**วันศุกร์ที่ 9 มีนาคม 2561**

09.00-10.30 น. Advance Acupuncture in Acute hearing loss and Tinnitus

ศาสตราจารย์ มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนปักกิ่ง

10.30-10.45 น. พักร (อาหารว่าง)

10.45-12.15 น. Advance Acupuncture in Chronic kidney disease

ศาสตราจารย์ มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนปักกิ่ง

12.15-13.15 น. พักร (อาหารกลางวัน)

13.15-14.45 น. Advance Acupuncture in Face lift

ศาสตราจารย์ มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนปักกิ่ง

14.45-15.45 น. อาหารว่าง และ ทามตอบ

15.45-16.00 น. กล่าวปิดการประชุม โดย นายแพทย์สมชัย โกวิทเจริญกุล

นายกสมาคมแพทย์ฝังเข็มและสมุนไพร

## ใบตอบรับลงทะเบียน

การเข้าร่วมประชุมวิชาการประจำปีสมาคมแพทย์ฝังเข็มและสมุนไพร ครั้งที่ 10 ประจำปี 2561

วันที่ 8 - 9 มีนาคม 2561 เวลา 09.00 - 16.00 น.

ณ โรงแรมเอเชีย ราชเทวี กรุงเทพฯ ห้องกิ่งทอง

คำนำหน้าชื่อ(ไทย).....ชื่อ-นามสกุล(ไทย).....

คำนำหน้าชื่อ(อังกฤษ).....ชื่อ-นามสกุล(อังกฤษ).....

ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่.....เลขประจำตัวประชาชน / ผู้เสียภาษี(สำหรับออกใบเสร็จ).....

ที่อยู่สำหรับส่งเอกสารและคิวดี.....

เบอร์โทรติดต่อ.....E-mail.....

ที่อยู่สถานที่ทำงาน / ที่อยู่สำหรับออกใบเสร็จ.....

เบอร์โทรติดต่อ.....โทรสาร.....

มีความประสงค์สมัครเข้าร่วมประชุมวิชาการประจำปีสมาคมแพทย์ฝังเข็มและสมุนไพร ครั้งที่ 10 ประจำปี 2561

1. เป็นสมาชิกแพทย์ฝังเข็มของสมาคมแพทย์ฝังเข็มและสมุนไพร รุ่นที่.....  
 ลงทะเบียนตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2561      ค่าลงทะเบียน 5,500 บาท(รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)  
 ลงทะเบียนตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม 2561 เป็นต้นไป      ค่าลงทะเบียน 6,500 บาท(รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)
2. เป็นแพทย์แผนปัจจุบัน / แพทย์แผนจีน (ไม่ได้เป็นสมาชิกแพทย์ฝังเข็มของสมาคมแพทย์ฝังเข็มและสมุนไพร)  
 ลงทะเบียนตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2561      ค่าลงทะเบียน 6,000 บาท(รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)  
 ลงทะเบียนตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม 2561 เป็นต้นไป      ค่าลงทะเบียน 6,500 บาท(รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)

\*\*\*ผู้เข้าร่วมประชุมจะได้รับ DVD บันทึกการประชุมทุกท่าน (จัดส่งทางไปรษณีย์หลังงานประชุม)

\*\*\*โปรดระบุประเภทอาหาร  ทั่วไป       มังสวิรัติ       อิสลาม

โดยข้าพเจ้าได้ส่งหลักฐานการโอนเงินค่าลงทะเบียนผ่านบัญชีของสมาคมแพทย์ฝังเข็มและสมุนไพรเรียบร้อยแล้วตามเอกสารแนบ

ลงชื่อ.....ผู้เข้าร่วมประชุม  
(.....)

### ติดหลักฐานการโอนเงินในกรอบนี้

หมายเหตุ: 1. กรุณากรอกเอกสารโดยละเอียดทุกช่อง เพื่อประโยชน์ของท่าน

2. กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนผ่านบัญชีสมาคมแพทย์ฝังเข็มและสมุนไพร ดังนี้ ธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี สมาคมแพทย์ฝังเข็มและสมุนไพร ประเภท ออมทรัพย์ สาขา จามจุรีสแควร์ เลขที่บัญชี 162-0-17774-9

3. ส่งหลักฐานการโอนเงินพร้อมใบตอบรับการเข้าร่วมประชุมวิชาการประจำปีสมาคมแพทย์ฝังเข็มและสมุนไพรครั้งที่ 10 ประจำปี 2561 มาที่ สมาคมแพทย์ฝังเข็มและสมุนไพร โทรสาร. 0-2611-6357 หรือ E-mail : acup555@hotmail.com

4. ผู้เข้าร่วมประชุมจะได้รับใบประกาศนียบัตรทุกท่าน

5. สงวนสิทธิ์ในการขอคืนเงินค่าลงทะเบียนไม่ว่ากรณีใด ๆ

6. ติดต่อสมาคม 0-2611-6357 / 09-2827-8022

วันที่.....

## แบบฟอร์มใบจองห้องพักโรงแรมเอเชีย กรุงเทพฯ

สมาคมแพทย์ฝังเข็มและสมุนไพร

ระหว่างวันที่ 8 - 9 มีนาคม 2561

คำนำหน้าชื่อ / สกุล.....

NAME / SURNAME.....

เลขที่บัตรประชาชน..... ออกโดย.....

สถานที่ทำงาน..... ตำแหน่ง.....

ที่อยู่ในการออกใบเสร็จ.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... มือถือ.....

โดยพิกกับชื่อ-สกุล..... มือถือ.....

NAME / SURNAME.....

เลขที่บัตรประชาชน..... ออกโดย.....

สถานที่ทำงาน..... ตำแหน่ง.....

ที่อยู่ในการออกใบเสร็จ.....

มีความประสงค์จองห้องพักโรงแรมเอเชีย กรุงเทพฯ

โดยเข้าพักวันที่..... เวลา..... น. ออกวันที่.....

ห้องพักเดี่ยว (แบบSuperior) ราคา 1,500 บาท (ราคารวมอาหารเช้า)

ห้องพักรู (แบบSuperior) ราคา 1,700 บาท (ราคารวมอาหารเช้า)

**การชำระเงิน**  เงินสดสามารถส่งจ่ายผ่านบัญชีบริษัท เอเชียโฮเต็ล จำกัด (มหาชน)

ธนาคารกรุงเทพ สาขาราชเทวี เลขที่ 123-3-11113-5 บัญชีกระแสรายวัน

ธนาคารกรุงไทย สาขาสีลม เลขที่ 001-1-03210-9 บัญชีกระแสรายวัน

### หมายเหตุ

- กรุณาโอนเงินชำระค่าห้องพักทั้งหมดเพื่อความสะดวกในการออกใบเสร็จ
- ในกรณีที่ทางโรงแรมยังไม่ได้รับใบโอนเงินทางโรงแรมจะไม่มีการสำรองห้องพักให้
- การสำรองห้องพักจะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อผู้เข้าพักโอนเงินค่าห้องพักเต็มจำนวน และทางโรงแรมได้รับหลักฐานการโอนเงินเงินเรียบร้อยแล้ว

- ผู้สำรองห้องพักสามารถยกเลิกการจองห้องพักได้ก่อนวันเข้าพัก 7 วัน

(กรุณาเขียนชื่อและนามสกุลให้ชัดเจนเพื่อความถูกต้องในการสำรองห้องพักและการออกใบเสร็จรับเงิน)

- กรุณาส่งแบบฟอร์มการสำรองห้องพักและหลักฐานการโอนเงินมาที่ ฝ่ายสำรองห้องพัก E-mail : Bangkok@asiahotel.co.th

ที่อยู่โรงแรมเอเชีย กรุงเทพฯ ด้านหน้าสถานีรถไฟราชเทวี

296 ถนนพญาไท แขวงถนนเพชรบุรี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

โทร. 02-217-0808 ต่อ 5325,5326 (ฝ่ายสำรองห้องพัก) โทรสาร. 02-217-0109 หรือ

E-Mail : [bangkok@asiahotel.co.th](mailto:bangkok@asiahotel.co.th)

(กรุณาตอบแบบฟอร์มการจองห้องพักภายในวันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2561)\*ห้องพักมีจำนวนจำกัด\*