



แบบฟอร์มใบตอบรับการเข้าร่วมประชุม
การประชุมใหญ่ประจำปี ครั้งที่ 14 Easy Asthma & COPD Clinic Network
วันจันทร์ที่ 4 มิถุนายน 2561
ณ ห้องราชเทวี แกรนด์บอลรูม โรงแรมเอเชีย ก.พญาไท จ.กรุงเทพฯ



ชื่อโรงพยาบาล : จังหวัด

ยินดีเข้าร่วมประชุม จำนวน ท่าน และร่วมส่งผลงาน**เพื่อประกวด** Poster Presentation
 - ประเภทโรงพยาบาลชุมชน Asthma COPD - ประเภทโรงพยาบาลทั่วไป Asthma COPD

ยินดีเข้าร่วมประชุม จำนวน ท่าน และร่วมส่งผลงาน**เพื่อนำเสนอ** (ประเภท R2R)

ชื่อผู้เข้าร่วมประชุม (กรุณาระบุตำแหน่งงาน 1 = ปฏิบัติงานในคลินิก / 2 = ปฏิบัติงานในแผนก หรือหน่วยงานเวชศาสตร์ฉุกเฉิน) **ขนาดเสื้อ**

- | | | | | |
|--|------------|----------------------------|----------------------------|----------------------|
| 1.เลงใบประกอบวิชาชีพ..... เบอร์ติดต่อ | ตำแหน่งงาน | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="text"/> |
| 2.เลงใบประกอบวิชาชีพ..... เบอร์ติดต่อ | ตำแหน่งงาน | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="text"/> |
| 3.เลงใบประกอบวิชาชีพ..... เบอร์ติดต่อ | ตำแหน่งงาน | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="text"/> |
| 4.เลงใบประกอบวิชาชีพ..... เบอร์ติดต่อ | ตำแหน่งงาน | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="text"/> |
| 5.เลงใบประกอบวิชาชีพ..... เบอร์ติดต่อ | ตำแหน่งงาน | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="text"/> |

ยินดีเข้าร่วมประชุม จำนวน ท่าน **แต่ไม่ส่งผลงานเข้าประกวด**

ชื่อผู้เข้าร่วมประชุม (กรุณาระบุตำแหน่งงาน 1 = ปฏิบัติงานในคลินิก / 2 = ปฏิบัติงานในแผนก หรือหน่วยงานเวชศาสตร์ฉุกเฉิน) **ขนาดเสื้อ**

- | | | | | |
|--|------------|----------------------------|----------------------------|----------------------|
| 1.เลงใบประกอบวิชาชีพ..... เบอร์ติดต่อ | ตำแหน่งงาน | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="text"/> |
| 2.เลงใบประกอบวิชาชีพ..... เบอร์ติดต่อ | ตำแหน่งงาน | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="text"/> |
| 3.เลงใบประกอบวิชาชีพ..... เบอร์ติดต่อ | ตำแหน่งงาน | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="text"/> |
| 4.เลงใบประกอบวิชาชีพ..... เบอร์ติดต่อ | ตำแหน่งงาน | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="text"/> |
| 5.เลงใบประกอบวิชาชีพ..... เบอร์ติดต่อ | ตำแหน่งงาน | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="text"/> |

ส่งใบตอบรับเข้าร่วมประชุม มาที่ email : eacc-network@hotmail.com

เพศ	ขนาดเสื้อ	รอบอก (นิ้ว)	ความยาว (นิ้ว)
หญิง	XS	34	23
	S	36	24
	M	38	25
	L	40	26
	XL	42	27
ชาย	M	40	27
	L	42	28
	XL	44	29
	XXL	46	30