



แบบแสดงความจำนงการเข้าร่วมเสนอผลงาน  
 การประชุมวิชาการ ชมรมคณะปฏิบัติการพยาบาล อพ.สธ. ครั้งที่ ๕  
 “ทรัพยากรไทย : ก้าวสู่โลกกว้างอย่างมั่นใจ”  
 ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

ชื่อ-นามสกุล.....  
 หน่วยงาน/สถาบัน/ .....  
 ที่อยู่.....  
 .....  
 โทรศัพท์.....โทรสาร.....  
 E-mail Address.....

- มีความประสงค์เสนอผลงานเพื่อประชุมวิชาการแบบบรรยาย (Oral presentation)
- มีความประสงค์เสนอผลงานเพื่อประชุมวิชาการแบบโปสเตอร์ (Poster presentation)

หัวข้อเรื่อง : (ภาษาไทย/ภาษาอังกฤษ)

1. ....  
 .....
2. ....  
 .....
3. ....  
 .....

พร้อมกันนี้ได้ชำระค่าลงทะเบียนประชุมวิชาการฯ เป็นจำนวนเงิน ..... บาท โดยโอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์  
 ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาสวนจิตรลดา ชื่อบัญชี โครงการอนุรักษ์พันธุกรรมพืช บัญชี ๑ เลขที่บัญชี ๐๖๗-๒๐๒๐๕๗-๕  
 (067-202057-5) ของโครงการอนุรักษ์พันธุกรรมพืชอันเนื่องมาจากพระราชดำริฯ เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ .....  
 ( ..... )  
 วันที่ .....

กรุณาส่งใบตอบรับพร้อมบทความย่อและเรื่องเต็มมายัง ดร. นัฏฐพร รุจิขจร  
 โครงการอนุรักษ์พันธุกรรมพืชอันเนื่องมาจากพระราชดำริฯ สวนจิตรลดา พระราชวังดุสิต กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๓  
 โทร/โทรสาร ๐-๒๒๘๒-๐๖๖๕, ๐-๒๒๘๒-๑๘๕๐ อีเมลล์ rsg54@yahoo.com  
 หมายเหตุ : กรุณาแฟกซ์หรืออีเมลล์แบบแสดงความจำนง ภายในวันที่ ๒๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๔



แบบแสดงความจำนงการเข้าร่วมการประชุมวิชาการชมรมคณาจารย์ปฏิบัติงานวิทยาการ อพ.สธ. ครั้งที่ ๕  
 “ทรัพยากรไทย : ก้าวสู่โลกกว้างอย่างมั่นใจ”

ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

ชื่อ-นามสกุล.....  
 หน่วยงาน/สถาบัน .....  
 ที่อยู่.....  
 โทรศัพท์.....โทรสาร.....  
 E-mail Address.....

มีความประสงค์ลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมทางวิชาการ

- ประเภท 1. เข้าร่วมฟังการบรรยายพิเศษและการเสนอผลงานทางวิชาการโดยขอไม่ชำระค่าลงทะเบียนและไม่รับเอกสารประกอบการประชุมวิชาการฯ และอาหารว่าง
2. ชำระค่าลงทะเบียนโดยได้รับเอกสารประกอบการประชุมวิชาการฯ และอาหารว่าง  
 ชำระค่าลงทะเบียนล่วงหน้า (ภายในวันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๕๔) เป็นเงิน ๘๐๐ บาท  
 ชำระค่าลงทะเบียนหลังวันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๕๔ เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท

ลงชื่อ .....  
 ( ..... )  
 วันที่ .....

การชำระเงิน 1. ผู้สนใจเข้าร่วมงานสามารถลงทะเบียนชำระเงินล่วงหน้า (๘๐๐ บาท) โดยการโอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาซอยสวนจิตรลดา ชื่อบัญชี โครงการอนุรักษ์พันธุกรรมพืช บัญชี ๑ เลขที่บัญชี ๐๖๗-๒๐๒๐๕๗-๕ (067-202057-5) ภายในวันจันทร์ที่ ๒๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยจะได้รับใบเสร็จรับเงินในวันประชุมวิชาการฯ (รับที่หน้างาน) พร้อมเอกสารประกอบการประชุมวิชาการฯ และคูปองอาหารว่าง

2. กรณีลงทะเบียนภายหลังวันที่กำหนด (หลังจากวันจันทร์ที่ ๒๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๓) กรุณาชำระค่าลงทะเบียนในอัตราคนละ ๑,๐๐๐ บาท โดยการโอนเงินเข้าบัญชี หรือชำระเงินที่หน้างาน

3. เมื่อชำระเงินเรียบร้อยแล้วกรุณาส่งหลักฐานใบโอนเงินมายังโครงการอนุรักษ์พันธุกรรมพืชอันเนื่องมาจากพระราชดำริฯ เพื่อเป็นการยืนยันการชำระเงิน ทางโทรสารหมายเลข ๐-๒๒๘๒-๐๖๖๕ หรือ ๐-๒๒๘๒-๑๘๕๐ หรืออีเมลภาพสแกนใบโอนเงินมายังอีเมล [rspg54@yahoo.com](mailto:rspg54@yahoo.com)

หมายเหตุ: หากมีข้อสงสัย กรุณาสอบถามได้ที่ ดร. นัฐพร รุจิขจร

โครงการอนุรักษ์พันธุกรรมพืชอันเนื่องมาจากพระราชดำริฯ โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๒๒๘๒-๐๖๖๕, ๐-๒๒๘๒-๑๘๕๐

อีเมล [rspg54@yahoo.com](mailto:rspg54@yahoo.com)

เว็บไซต์โครงการอนุรักษ์พันธุกรรมพืชฯ <http://www.rspg.or.th>