ใบสมัคร

การประชุมวิชาการระดับชาติ 4 สถาบัน ครั้งที่ 2 ประจำปี 2565

(Oriental Medicine and Sciences Conference 2022)

จัดโดย

วิทยาลัยการแพทย์แผนตะวันออก มหาวิทยาลัยรังสิต ร่วมกับ หลักสูตรการแพทย์แผนจีน หลักสูตรการแพทย์แผนไทยประยุกต์ วิทยาลัยแพทยศาสตร์นานาชาติจุฬาภรณ์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ คณะการแพทย์แผนไทย มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ และคณะการแพทย์แผนจีน มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ

ชื่อ-สกุล ..... ตำแหน่งทางวิชาการ .....

สังกัด คณะวิชา/หน่วยงาน ..... มหาวิทยาลัย/สถาบัน .....

สถานที่ติดต่อได้สะดวก..... ถนน .....ตำบล/แขวง .....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ .....

โทรศัพท์ ..... มือถือ ..... โทรสาร .....

E-mail address: .....

ขอสมัครเข้าร่วมประชุมวิชาการ โดยจะเลือก

O นำเสนอผลงานวิจัย

☐ ภาคบรรยาย (Oral Presentation) ☐ ภาคโปสเตอร์ (Poster Presentation)

O เข้าร่วมงานและฟังการนำเสนอผลงานวิจัย

ชื่อบทความวิจัย

(ภาษาไทย) .....

(ภาษาอังกฤษ).....

สาขาวิชาของผลงานวิจัยที่ร่วมนำเสนอ

☐ สาขาการแพทย์แผนไทย และการแพทย์แผนไทยประยุกต์

☐ สาขาการแพทย์แผนจีน

☐ สาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ เทคโนโลยีชีวภาพ วิทยาศาสตร์ประยุกต์

อัตราค่าลงทะเบียน:

ผู้นำเสนอบทความวิจัย

ประเภทผู้สมัคร	อัตราค่าลงทะเบียน	
	10 ต.ค. 64 – 25 ธ.ค. 64	26 ธ.ค. 64 - 10 มี.ค. 65
O บทความภาษาไทย	1,500 บาท/คน	2,000 บาท/คน
O บทความภาษาจีน	1,500 บาท/คน	2,000 บาท/คน

ผู้ร่วมการประชุม (ไม่นำเสนอบทความวิจัย)

ประเภทผู้สมัคร	อัตราค่าลงทะเบียน
O อาจารย์/ข้าราชการ/นักวิจัย/บุคคลทั่วไป	500 บาท/คน

การชำระค่าลงทะเบียน

- **การชำระเงิน ให้ผู้สมัครโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารกรุงเทพ สาขามหาวิทยาลัยรังสิต 2 ชื่อบัญชี <u>มหาวิทยาลัยรังสิต: วิทยาลัยการแพทย์แผนตะวันออก</u> เลขที่บัญชี 875-7-01076-7**

เอกสารที่ส่ง กรุณาส่งผ่าน E-mail : ormedconference@gmail.com ดังนี้

1.ใบสมัคร
2. หลักฐานการโอนเงิน (โปรดแจ้ง ชื่อหรือหน่วยงาน และที่อยู่ สำหรับการออกใบเสร็จรับเงิน)
3. บทความวิจัยฉบับเต็ม

<u>ชื่อและที่อยู่ สำหรับออกใบเสร็จรับเงิน</u>

ชื่อ-สกุล ..... ตำแหน่งทางวิชาการ .....
สังกัด คณะวิชา/หน่วยงาน ..... มหาวิทยาลัย/สถาบัน .....
สถานที่ติดต่อได้สะดวก..... ถนน .....ตำบล/แขวง .....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ .....

13. ติดต่อ:

วิทยาลัยการแพทย์แผนตะวันออก มหาวิทยาลัยรังสิต โทรศัพท์ : 02-9972230 ต่อ 5172, 5140
มือถือ 085-812-4285
เว็บไซต์ : http://www.orientalmedicineconference.com
อีเมล์ : ormedconference@gmail.com

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร
(.....)
...../...../.....