**สมัครเข้าร่วมประชุมDALK Surgical Skills Training Course (Aug 4-5, 2016)**

ชื่อ-สกุล (ไทย)……………………………………………………………………………………

ชื่อ-สกุล (อังกฤษ)………………………………………………………………………………..

สถานที่ทำงาน ....................................................................................................................

E – mail ……………………………………………………………………………………………

Line ID: …………………………………………โทรศัพท์.......................................................

จบแพทย์ประจำบ้านจากสถาบัน………………………………………………………………….

จบแพทย์ประจำบ้านต่อยอดสาขา………………จากสถาบัน……………………………………

จำนวน corneal transplantation ทั้งหมดโดยเฉลี่ยประมาณ……………………ตา/ปี

จำนวน DALK ที่ท่านเคยทำมาทั้งหมด…………………………………………...ตา

จำนวน ALK ที่ท่านเคยทำมาทั้งหมด……………………………………………..ตา

จำนวน DSAEK ที่ท่านเคยทำมาทั้งหมด………………………………………… ตา

🗆 Current Member (สมัครเมื่อ พฤษภาคม 2015, อายุสมาชิก 2 ปี)

🗆 New member (อายุสมาชิก 1ปี)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Registration Fee****(Lectures & 3D Live Surgery&handout)****Aug 4-5, 2016****(limit 80 seats)** | **Wet Lab (Human cornea)****Aug 5, 2016****(limit 25 seats)** |
|
| 🗆 Current Member  | **Free** | 🗆4,000 Baht |
| 🗆 New Member | 🗆 1,000 Baht | 🗆4,000 Baht |
| 🗆 Resident & Fellow | **Free** | **-** |
| 🗆 On site (register after 30 June 2016) | 🗆1,500 Baht | **-** |

**หมายเหตุ**:

1. สมัครและโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ สาขารามาธิบดี ชื่อบัญชี “กลุ่มจักษุแพทย์เพื่อการผ่าตัดกระจกตา”

เลขที่บัญชี 026-456730-7 พร้อมส่งหลักฐานการสมัครและโอนเงินมาที่ csigroup2014@gmail.com หรือ Line ID : csi\_group

1. สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม โทร 09-9229-2766
2. ลงทะเบียนประชุมรับจำนวนจำกัด 80 ที่
3. Wet lab รับจำนวนจำกัด 25 ที่ โดยจะได้รับการติดต่อกลับเพื่อยืนยันการเข้าร่วม (ท่านที่ไม่ได้เข้าร่วมการทำ Wet lab สามารถ observe wet lab แบบ real time ได้ ณ ห้องประชุม)