



ราชวิทยาลัยโสต ศอ นาสิกแพทย์แห่งประเทศไทย

แบบฟอร์มแสดงความจำนงค์ขอรับการสนับสนุน

การประชุม 21<sup>st</sup> ASEAN ORL-HNS Congress วันที่ ๑๐-๑๒ ตุลาคม ๒๐๒๕ เสียมเรียบ กัมพูชา

ชื่อ.....สกุล.....

อายุ.....ปี ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

ที่ทำงาน.....

โทรศัพท์มือถือ.....

E mail address.....

ขอแสดงความจำนงค์เพื่อขอการสนับสนุนสำหรับการประชุม ๒๑<sup>st</sup> ASEAN ORL-HNS Congress

วันที่ ๑๐-๑๒ ตุลาคม ๒๐๒๕ เสียมเรียบ ประเทศกัมพูชา

- ( ) สมาชิกผู้ไปเสนอ Oral presentation หรือ Speaker ไม่เกิน ๔๐,๐๐๐.๐๐ บาทต่อคน
- ( ) สมาชิกที่ไปเสนอ Poster presentation ไม่เกิน ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาทต่อคน
- ( ) สมาชิกที่เข้าร่วมประชุมวิชาการ ไม่เกิน ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาทต่อคน

พร้อมแนบหลักฐานดังต่อไปนี้

- ๑) ใบตอบรับการนำเสนอผลงาน
- ๒) ใบเสร็จค่าลงทะเบียนฉบับจริง ที่ชำระด้วยบัตรเครดิตของสมาชิก (สามารถส่งในภายหลังได้)
- ๓) ใบเสร็จค่าตัวเครื่องบินฉบับจริง ที่ชำระด้วยบัตรเครดิตของสมาชิก (สามารถส่งในภายหลังได้)
- ๔) ใบเสร็จค่าที่พักฉบับจริง ที่ชำระด้วยบัตรเครดิตของสมาชิก (สามารถส่งในภายหลังได้)

ลงชื่อ.....

(.....)