



แบบตอบรับการประชุมวิชาการระดับชาติ “วิชาการแพทย์บูรพา” คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
ครั้งที่ ๔ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๐ ภายใต้แนวคิด “สร้างสรรค์เทคโนโลยีทางการแพทย์เพื่อสุขภาพ”
ระหว่างวันที่ ๓๑ สิงหาคม - ๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุม ชั้น ๖ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

๑. ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว)

๒. ตำแหน่ง

๓. ชื่อและที่อยู่ทำงาน.....

๔. โทรศัพท์ที่ทำงาน โทรสาร

๕. โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล.....

๖. การลงทะเบียน (ฟรี..ไม่มีค่าใช้จ่าย)

๖.๑ ลงทะเบียนนำเสนอผลงาน (กำหนดส่งผลงานภายในวันที่ ๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๐)

๑) นำเสนอแบบบรรยาย (Oral Presentation)

๑.๑ ผลงานวิจัย

๑.๒ โครงการวิจัย (เฉพาะนิสิตนักศึกษา ระดับปริญญาตรี)

๑.๓ โครงการ (เฉพาะนิสิตนักศึกษา ระดับปริญญาตรี)

๒) นำเสนอแบบโปสเตอร์ (Poster Presentation)

๒.๑ ผลงานวิจัย

๒.๒ รายงานผู้ป่วย/R2R/นวัตกรรม

ชื่อผลงาน (โปรดระบุ)

๖.๒ ลงทะเบียนเข้าร่วมการประชุม (กำหนดส่งใบตอบรับ ภายในวันที่ ๒๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐)

๑) ลงทะเบียนเข้าร่วมกิจกรรมนำเสนอผลงาน วันพฤหัสบดีที่ ๓๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

๒) ลงทะเบียนเข้าร่วมประชุม วันศุกร์ที่ ๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๐

ลงชื่อ..... ผู้ลงทะเบียน

(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ ส่งแบบตอบรับการนำเสนอผลงาน หรือการเข้าร่วมประชุม ที่อีเมลล์ buumedcon@gmail.com

โทรสาร ๐-๓๘๓๘-๖๕๕๗ หรือส่งข้อมูลด้วยตนเองที่ งานบริการวิชาการและวิจัย ฝ่ายวิชาการและวิจัย ชั้น ๓

อาคารสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ งานบริการวิชาการและวิจัย โทรศัพท์ ๐-๓๘๓๘-๖๕๕๔ ต่อ ๒๓๐๕, ๒๓๐๖

(ตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๐ งานบริการวิชาการและวิจัย ย้ายไปอยู่ ชั้น ๔ กรุณาต่อเบอร์ภายใน ๒๔๐๑, ๒๔๐๒)

ติดต่อข่าวสารความเคลื่อนไหวผ่าน Facebook : BUUMED 2017 หรือ <http://med.buu.ac.th/>