



แบบตอบรับการประชุมวิชาการระดับชาติ “วิชาการแพทย์บูรพา” คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
ครั้งที่ ๗ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ ภายใต้แนวคิด “Travel Health 2020”
ระหว่างวันที่ ๑ - ๒ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุม ชั้น ๖ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

๑. ชื่อ-นามสกุล

๒. ตำแหน่ง สังกัด

๓. เบอร์ติดต่อ.....E-mail Address.....

๔.การลงทะเบียน (ฟรี..ไม่มีค่าใช้จ่าย)

๔.๑ ลงทะเบียนนำเสนอผลงาน (กำหนดส่งผลงานภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓)

๑) นำเสนอแบบบรรยาย (Oral Presentation)

๑.๑ โครงการ (เฉพาะนิสิตนักศึกษา ระดับปริญญาตรี)

๑.๒ โครงการวิจัย (เฉพาะนิสิตนักศึกษา ระดับปริญญาตรี)

๑.๓ ผลงานวิจัย (ระดับบัณฑิตศึกษา/ทั่วไป)

๒) นำเสนอแบบโปสเตอร์ (Poster Presentation)

๒.๑ โครงการ (เฉพาะนิสิตนักศึกษา ระดับปริญญาตรี)

๒.๒ โครงการวิจัย (เฉพาะนิสิตนักศึกษา ระดับปริญญาตรี)

๒.๓ R2R/นวัตกรรม (ระดับบัณฑิตศึกษา/ทั่วไป)

๒.๔ ผลงานวิจัย/รายงานผู้ป่วย (ระดับบัณฑิตศึกษา/ทั่วไป)

ชื่อผลงาน (โปรดระบุ)

.....

๔.๒ ลงทะเบียนเข้าร่วมการประชุม (กำหนดส่งใบตอบรับ ภายในวันที่ ๒๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓)

๑) ลงทะเบียนเข้าร่วมกิจกรรมนำเสนอผลงาน วันที่ ๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓ (รูปแบบ online)

๒) ลงทะเบียนเข้าร่วมประชุม วันที่ ๒ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

สนใจเข้าร่วมรูปแบบ online ผ่านช่องทาง facebook

สนใจเข้าร่วมรูปแบบ onsite

ลงชื่อ..... ผู้ลงทะเบียน

(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ ส่งแบบตอบรับการนำเสนอผลงาน หรือการเข้าร่วมประชุม ที่อีเมลล์ buumedcon@gmail.com
โทรสาร ๐-๓๘๓๘-๖๕๕๗ หรือส่งข้อมูลด้วยตนเองที่ งานบริการวิชาการและวิจัย ฝ่ายวิชาการและวิจัย ชั้น ๔ ห้อง ๔๐๑
อาคารสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ งานบริการวิชาการและวิจัย โทรศัพท์ ๐-๓๘๓๘-๖๕๕๔ ต่อ ๒๔๐๑, ๒๔๐๒
ติดต่อข่าวสารความเคลื่อนไหวผ่าน Facebook : Buu Med Con – วิชาการแพทย์บูรพา หรือ http://med.buu.ac.th/med/th/