



แบบตอบรับการประชุมวิชาการระดับชาติ “วิชาการแพทย์บูรพา” คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
ครั้งที่ ๖ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒ ภายใต้แนวคิด “Integrated Travel Medicine: ท่องเที่ยวปลอดภัย สุขใจเมื่อเดินทาง”
ระหว่างวันที่ ๒ - ๓ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุม ชั้น ๖ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

๑. ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว)

๒. ตำแหน่ง

๓. ชื่อและที่อยู่ทำงาน.....

.....

๔. โทรศัพท์ทำงาน โทรสาร

๕. โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล.....

๖. การลงทะเบียน (ฟรี..ไม่มีค่าใช้จ่าย)

๖.๑ ลงทะเบียนนำเสนอผลงาน (กำหนดส่งผลงานภายในวันที่ ๒๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒)

๑) นำเสนอแบบบรรยาย (Oral Presentation)

๑.๑ ผลงานวิจัย

๑.๒ โครงการวิจัย (เฉพาะนิสิตนักศึกษา ระดับปริญญาตรี)

๑.๓ โครงการ (เฉพาะนิสิตนักศึกษา ระดับปริญญาตรี)

๒) นำเสนอแบบโปสเตอร์ (Poster Presentation)

๒.๑ ผลงานวิจัย/รายงานผู้ป่วย

๒.๒ R2R/นวัตกรรม

ชื่อผลงาน (โปรดระบุ)

.....

๖.๒ ลงทะเบียนเข้าร่วมการประชุม (กำหนดส่งใบตอบรับ ภายในวันที่ ๒๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒)

๑) ลงทะเบียนเข้าร่วมกิจกรรมนำเสนอผลงาน วันจันทร์ที่ ๒ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

๒) ลงทะเบียนเข้าร่วมประชุม วันอังคารที่ ๓ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

ลงชื่อ..... ผู้ลงทะเบียน

(.....)

วันที่.....

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

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ งานบริการวิชาการและวิจัย โทรศัพท์ ๐-๓๘๓๘-๖๕๕๔ ต่อ ๒๔๐๑, ๒๔๐๒

ติดต่อข่าวสารความเคลื่อนไหวผ่าน Facebook : Buu Med 2019 – วิชาการแพทย์บูรพา หรือ <http://med.buu.ac.th/med/th/>