

## ใบสมัครการอบรมเชิงปฏิบัติการ

### ทักษะพื้นฐานจิตบำบัดความคิดและพฤติกรรม Basic Skills in CBT Workshop

ระหว่างวันที่ 27 - 29 มีนาคม 2562 เวลา 08.30-16.30 น.

ณ ห้องประชุมชั้น 17 ตึก ส.ธ. โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

จัดโดย ศูนย์บริการวิชาการแห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ร่วมกับ ชมรมจิตบำบัดความคิดและพฤติกรรมแห่งประเทศไทย

#### ข้อมูลผู้สมัคร

ชื่อ-สกุล (นาย,นาง,นางสาว).....วิชาชีพ.....

ที่อยู่ในการติดต่อ.....

รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....โทรสาร.....

มือถือ.....E-mail:.....

#### รายละเอียดในการออกใบเสร็จ กรุณาพิมพ์หรือเขียนตัวบรรจง ให้ครบถ้วน เพื่อความถูกต้องในการออกใบเสร็จ

ในนามชื่อบุคคล.....

หรือในนามหน่วยงาน.....เลขที่ผู้เสียภาษี.....

ที่อยู่.....

#### การชำระค่าลงทะเบียน

ชำระค่าลงทะเบียน จำนวน 3,600 บาท/คน (ไม่รวมอาหารกลางวัน)

โอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงเทพ สาขาสยามสแควร์

ชื่อบัญชี ศูนย์บริการวิชาการแห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เลขที่บัญชี 152-459566-5

ทั้งนี้ หากเป็น นักเรียน/นักศึกษา/แพทย์ประจำบ้าน/สมาชิกชมรม จะได้รับส่วนลด 10 % คงเหลือชำระ 3,240 บาท /คน

พร้อมทั้งส่งสำเนาใบโอนเงินค่าลงทะเบียน หลักฐานส่วนลด (กรณี นักเรียน นิสิต นักศึกษา แพทย์ประจำบ้าน สมาชิกชมรม)

เพื่อยืนยันที่นั่ง พร้อมรายละเอียดในการออกใบเสร็จกลับมายัง e-mail : chanhathai.k@gmail.com หรือโทรสาร 0 2218 2895

กรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียนไม่เกินวันที่ 10 มีนาคม 2562

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมที่ 0 2218 2880 ต่อ 421-424 มือถือ 084 402 6004 นางสาวฉันทิพย์ กัตัญญ

หมายเหตุ ผู้เข้าร่วมอบรมจะได้รับประกาศนียบัตรผู้เข้าร่วมการอบรม ศูนย์บริการวิชาการฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าลงทะเบียน  
กรณีท่านไม่เข้าร่วมการประชุมตามที่สมัครไว้

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร

(.....)

...../...../.....