



+662-716-6857, +662-716-5256,
+662-716-6661-3 Ext. 9012

DERMATOLOGICAL SOCIETY OF THAILAND
Royal Golden Jubilee Building (9th Floor)
2 Soi Soonvijai, New Petchburi Road, Bangkok,
Huaykwang, Bangkok 10310, Thailand

TITLE (DR, PROF...)	ชื่อ และ นามสกุล (ไทย)	
MEDICAL SPECIALTY (Mandatory)		
CLINIC / COMPANY		
ADDRESS		
ZIP CODE	CITY	COUNTRY
PHONE	FAX	YOUR CONFIRMATION & INVOICE WILL BE SENT BY E-MAIL ONCE YOUR PAYMENT MADE WE WILL DESTROY YOUR CREDIT CARD DETAILS
E-MAIL (Mandatory)		PLEASE DO NOT SEND YOUR SCANNED REGISTRATION BY EMAIL BUT ONLY BY FAX

PASS 1 2 DAYS - NOVEMBER 23-24	
-	
Full Access to conferences (November 23-24)	
All sessions	
Sponsored workshops	
Exhibition & Coffee breaks	
Lunch included	
NON-MEMBER	
Early bird (before 15 October) <input type="checkbox"/> THB 18,500	Onsite (after 15 October) <input type="checkbox"/> THB 21,500
สมาชิกสมาคมแพทย์ผิวหนัง	
Early bird (before 15 October) <input type="checkbox"/> THB 16,500	Onsite (after 15 October) <input type="checkbox"/> THB 18,500
แพทย์ประจำบ้าน, แพทย์ฝึกหัด, DIPLOMA	
Early bird (before 15 October) <input type="checkbox"/> THB 12,500	Onsite (after 15 October) <input type="checkbox"/> THB 14,500

PASS 2 3 DAYS - NOVEMBER 22-23-24	
PRE-CONGRESS COURSE (NOVEMBER 22)	
<input type="checkbox"/> ADVANCED INJECTABLES DIVERSITY OF FACIAL BEAUTY IN AESTHETIC PERSPECTIVE: HOW TO MANAGE?	<input type="checkbox"/> LASERS & ENERGY-BASED DEVICES: FOCUS ON TREATMENT APPLICATIONS
Full Access to conferences (November 23-24)	
All sessions	
Sponsored workshops	
Exhibition & Coffee breaks	
Lunch included	
NON-MEMBER	
Early bird (before 15 October) <input type="checkbox"/> THB 27,000	Onsite (after 15 October) <input type="checkbox"/> THB 29,500
สมาชิกสมาคมแพทย์ผิวหนัง	
Early bird (before 15 October) <input type="checkbox"/> THB 24,500	Onsite (after 15 October) <input type="checkbox"/> THB 26,500
แพทย์ประจำบ้าน, แพทย์ฝึกหัด, DIPLOMA	
Early bird (before 15 October) <input type="checkbox"/> THB 18,000	Onsite (after 15 October) <input type="checkbox"/> THB 20,500

TOTAL TO BE PAID
THB _____

PAYMENT

จำนวนเงิน _____ บาท

จ่ายโดย _____

- เชื้อธนาคาร ชิดคร่อม สั่งจ่าย « ICAD 2018 » กรุณาระบุชื่อผู้เข้าร่วมประชุม และระบุ ICAD 2018 บนเช็คธนาคารด้วย
- ชำระโดยโอนเข้า บัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี (รหัสสาขา 1401) ชื่อบัญชี ICAD 2018 เลขที่บัญชี 671-8-71561-1

Credit Card:

- Visa Eurocard / Mastercard American Express

Credit card number:
Cardholder's name:
Expiry date: / 3 digits code (obligatory):
4 digits code (AMEX):

SIGNATURE:

PLEASE FILL ONE FORM PER REGISTRANT AND SEND IT (OR COPY) TO:

DERMATOLOGICAL SOCIETY OF THAILAND
Office: ROYAL GOLDEN JUBILEE BUILDING (9th Floor) 2 SOI SOONVIJAI, NEW PETCHBURI ROAD,
BANGKAPI, HUAYKWANG, BANGKOK 10310, THAILAND.
Tel. +662-716-6857, +662-716-5256, +662-716-6661-3 Ext. 9012 Fax. +662-716-6857