

11. ค่าลงทะเบียน:

ผู้ลงทะเบียน	ราคา
<input type="checkbox"/> สมาชิกชมรมฯ	2,500 บาท
<input type="checkbox"/> ไม่เป็นสมาชิกชมรมฯ	3,000 บาท
<input type="checkbox"/> สมาชิกชมรมฯ ที่เกษียณอายุราชการ	ยกเว้นค่าลงทะเบียน

12. การชำระเงิน:

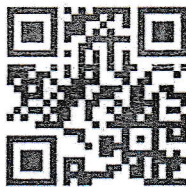
โอนผ่านบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขา สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี  
ชื่อบัญชี ชมรมพยาบาลออสโตมีและแผล  
เลขที่บัญชี 983-8-91238-7

13. การส่งหลักฐานการโอนเงิน:

สามารถส่งหลักฐานเอกสารการโอนเงิน โดยการถ่ายภาพใบสลิปเงินโอน/สแกน  
ใบสลิป หรือหากเป็นการโอนเงินทางออนไลน์ (Internet Banking) ให้ใช้การ Capture  
หรือส่งภาพใบสลิปที่บันทึกไว้ในโทรศัพท์มือถือ/คอมพิวเตอร์ในตึก เมื่อโอนเงิน  
เรียบร้อยแล้วจาก application ของแต่ละธนาคาร

- ส่งผ่านเว็บไซต์ระบบลงทะเบียนออนไลน์ไอริจิส (i-Regist)

ตาม URL: <https://goo.gl/EIXNev>



หรือ QR code:

- เมื่อได้รับเอกสารแล้วทางเจ้าหน้าที่จะแจ้งผ่านทาง E-mail ที่ท่านแจ้งไว้
- หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อผ่านทาง E-mail : [thaietnurse@gmail.com](mailto:thaietnurse@gmail.com)
- หหมดเขตรับสมัคร วันที่ 15 พฤษภาคม 2561