

ขั้นตอนการลงทะเบียนเข้าร่วมการประชุม NCD Forum ๒๐๑๕ (มหกรรมสุขภาพโรคไม่ติดต่อ)

๑. เข้าสู่เว็บไซต์เพื่อลงทะเบียนที่ <http://ncdforum.thaincd.com> จะปรากฏหน้าจอตั้งภาพ
ค่ะ



การประชุม NCD Forum 2015

(มหกรรมสุขภาพโรคไม่ติดต่อ)
“บูรณาการ สาบพลัง ลดเสี่ยง ลดภาวะแทรกซ้อน”

วันที่ 10 – 11 สิงหาคม 2558
ณ อิมแพ็ค เมืองทองธานี จังหวัดนนทบุรี

ลงทะเบียนเข้าร่วมประชุม

ผู้บริหารส่วนกลาง / วิทยากร / คณะทำงานส่วนกลาง / ผู้ที่ได้รับรางวัล	∨
ผู้เข้าร่วมประชุมทั่วไป	∨
ผู้สนใจเข้าร่วมประชุม	∨

๒. ในการลงทะเบียนจะแบ่งออกเป็น ๓ กลุ่มประเภท กรุณาคlickเลือกอ่านเงื่อนไขของแต่ละประเภท และเลือกประเภท ที่จะลงทะเบียนให้ถูกต้องนะคะ ถ้าท่านตรวจพบประเภทของท่านแล้วให้คลิกปุ่ม ลงทะเบียน เพื่อเริ่มการลงทะเบียน ค่ะ



การประชุม NCD Forum 2015

(มหกรรมสุขภาพฟรีคโมติดต่อ)
"บูรณาการ สาบพลัง ลดเสียง ลดภาวะแทรกซ้อน"

วันที่ 10 – 11 สิงหาคม 2558

ณ อิมแพ็ค เมืองทองธานี จังหวัดนนทบุรี

ลงทะเบียนเข้าร่วมประชุม

ผู้บริหารส่วนกลาง / วิทยากร / คณะทำงานส่วนกลาง / ผู้ที่ได้รับรางวัล

ผู้ที่มีสิทธิในประเภทนี้ กลุ่มผู้จัดรับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมด (เบี้ยเลี้ยง, พากน, ที่พัก, อาหารกลางวัน, อาหารว่าง) ได้แก่

1 ผู้บริหารระดับสูงของส่วนกลาง และแขกผู้มีเกียรติจำนวน 100 คน

2 คณะทำงานส่วนกลางและวิทยากร จำนวน 200 คน

3 ผู้ได้รับรางวัลประเภทต่าง ๆ ได้แก่

ประเภทที่ 1 ประเภทจังหวัดดีเด่นระดับภาค 4 จังหวัด

ภาคเหนือ 1 จังหวัด เจ้าหน้าที่ด้านสาธารณสุข และเครือข่ายอื่น ๆ จังหวัดละ 10 คน และ อสม. 5 คน รวมเป็น 15 คน

ภาคกลาง 1 จังหวัด เจ้าหน้าที่ด้านสาธารณสุข และเครือข่ายอื่น ๆ จังหวัดละ 10 คน และ อสม. 5 คน รวมเป็น 15 คน

ภาคใต้ 1 จังหวัด เจ้าหน้าที่ด้านสาธารณสุข และเครือข่ายอื่น ๆ จังหวัดละ 10 คน และ อสม. 5 คน รวมเป็น 15 คน

ภาคตะวันออก/เชียงใหม่ 1 จังหวัด จังหวัดละ 10 คน

ประเภทที่ 2 ประเภทอำเภอดีเด่นระดับเขต จำนวน 12 จังหวัด

รางวัลที่ 1 เจ้าหน้าที่ด้านสาธารณสุข และเครือข่ายอื่น ๆ จังหวัดละ 10 คน และ อสม. 5 คน รวมเป็น 15 คน

รางวัลที่ 2 เจ้าหน้าที่ด้านสาธารณสุข และเครือข่ายอื่น ๆ จังหวัดละ 5 คน และ อสม. 5 คน รวมเป็น 10 คน

รางวัลที่ 3 เจ้าหน้าที่ด้านสาธารณสุข และเครือข่ายอื่น ๆ จังหวัดละ 5 คน และ อสม. 5 คน รวมเป็น 10 คน

ประเภทที่ 3 ประเภทการดำเนินงานเด่นโดย SIIM

ประเภทที่ 1 เจ้าหน้าที่ด้านสาธารณสุข และเครือข่ายอื่น ๆ จังหวัดละ 10 คน

ประเภทที่ 2 เจ้าหน้าที่ด้านสาธารณสุข และเครือข่ายอื่น ๆ จังหวัดละ 10 คน

ประเภทที่ 3 เจ้าหน้าที่ด้านสาธารณสุข และเครือข่ายอื่น ๆ จังหวัดละ 10 คน

จำกัดจำนวน 810 คน

ลงทะเบียน

ผู้เข้าร่วมประชุมทั่วไป

ผู้สนใจเข้าร่วมประชุม

๓. หลังจากคลิกเลือกลงทะเบียนแล้ว จะปรากฏหน้าจอแบบฟอร์มให้กรอกสำหรับลงทะเบียน
ดังภาพค่ะ

การประชุม NCD Forum 2015

(มหกรรมสุขภาพโรคไม่ติดต่อ)
“บูรณาการ สานพลัง ลดเสี่ยง ลดภาวะแทรกซ้อน”
วันที่ 10 – 11 สิงหาคม 2558
ณ อิมแพ็ค เมืองทองธานี จังหวัดนนทบุรี

แบบฟอร์มลงทะเบียนเข้าร่วมการประชุมวิชาการ NCD Forum 2015 (ประเภทที่ 1)

1. ประเภท *

- ผู้บริหารระดับสูงของกระทรวง
- แยกผู้มีเกียรติ
- วิทยากร
- คณะทำงานส่วนกลาง
- ผู้ที่ได้รับรางวัลประเภทที่ 1 จังหวัดดีเด่นระดับภาค 4 จังหวัด
- ผู้ที่ได้รับรางวัลประเภทที่ 2 อำเภอดีเด่นระดับเขตจำนวน 12 เขต
- ผู้ที่ได้รับรางวัลประเภทที่ 3 การดำเนินงานเด่นโดย SIIM

สำหรับผู้ที่ได้รับรางวัลประเภทที่ 1 กรุณาระบุภาคของท่านค่ะ

-- เลือกรายการ -- ▼

สำหรับผู้ที่ได้รับรางวัลประเภทที่ 2 กรุณาระบุประเภทรางวัล และประเภทเจ้าหน้าที่ค่ะ

รางวัลที่ 1 ▼ เจ้าหน้าที่ด้านสาธารณสุขและเครือข่ายอื่น ๆ เขต 1 ▼

สำหรับผู้ที่ได้รับรางวัลประเภทที่ 3 กรุณาระบุประเภทรางวัล และประเภทเจ้าหน้าที่ค่ะ

ประเภทที่ 1 ▼ เจ้าหน้าที่ด้านสาธารณสุขและเครือข่ายอื่น ๆ เขต 1 ▼

2. ชื่อ *

นายแพทย์ ▼ นามสกุล

3. อาชีพ *

- รัฐบาล
- รัฐวิสาหกิจ
- พนักงานราชการ
- พนักงานกระทรวง
- ลูกจ้างชั่วคราว
- ลูกจ้างรายวัน
- อื่น ๆ โปรดระบุ :

4. ตำแหน่ง *

-- เลือกรายการ -- ▼ อื่น ๆ โปรดระบุ :

5. สถานที่ปฏิบัติงานของผู้บริหารระดับสูงของกระทรวง *

-- เลือกรายการ -- ▼ อื่น ๆ โปรดระบุ :

5. สถานที่ปฏิบัติงาน *

- ส่วนกลาง
- ส่วนภูมิภาค

สำหรับส่วนกลาง กรุณาระบุ กอง/สำนัก กรม และกระทรวงด้วยนะค่ะ

กอง/สำนัก กรม กระทรวง

สำหรับส่วนภูมิภาค โปรดระบุหน่วยงานของท่านค่ะ

-- เลือกรายการ -- ▼ อื่น ๆ โปรดระบุ :

กรณีที่ท่านเลือก สสจ. รพศ. รพท. รพช. รพ.สค. โปรดระบุจังหวัดของท่านค่ะ

-- เลือกรายการ -- ▾

6. สำหรับผู้ที่ขอหน่วยกิตคะแนนสะสมต่อเนื่อง (CNEU)

เลขที่สมาชิกสภาการพยาบาล เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ

7. ประเภทอาหารที่รับประทาน *

- อาหารทั่วไป (ตามที่ผู้จัดจัดให้)
- อาหารมังสวิรัส
- อาหารอิสลาม
- อาหารเจ

8. การเข้าพัก *

- ไม่ประสงค์พัก
- ประสงค์พักเดี่ยว (เฉพาะระดับเชี่ยวชาญขึ้นไปเท่านั้น)
- ประสงค์พักคู่ (ตามที่ผู้จัดจัดให้)
- ประสงค์พักคู่ (ระบุผู้พักด้วยเอง)

โปรดระบุผู้ที่ต้องการพักด้วย

ชื่อ เบอร์โทร

โปรดระบุวันที่เข้าพัก / วันที่ออก

วันที่เข้าพัก วันที่ออก

9. โทรศัพท์ที่ทำงาน

10. โทรศัพท์มือถือ *

11. โทรสาร (FAX)

12. E-mail (โปรดระบุ) *

โปรดระบุถึงชื่อของท่าน เจ้าหน้าที่จะใช้อีเมลนี้ในการแจ้งส่งรหัสสำหรับลงทะเบียนเข้าร่วมงานไปให้ หลังจากตรวจสอบข้อมูลแล้วค่ะ

ท่านกรอกข้อมูลครบถ้วนแล้ว .. กด "Submit , ลงทะเบียน" ทางด้านขวา

Submit , ลงทะเบียน

๔. เมื่อท่านกรอกแบบฟอร์มครบถ้วนแล้ว ให้คลิกปุ่ม “ลงทะเบียน” เพื่อส่งข้อมูลค่ะ
๕. หลังจากท่านกรอกแบบฟอร์มและส่งข้อมูลแล้ว จะปรากฏหน้าจอขอบคุณเป็นอันเสร็จสิ้นการลงทะเบียนค่ะ
๖. หลังจากได้รับข้อมูลแล้ว เจ้าหน้าที่จะตรวจสอบข้อมูลเพื่อตรวจสอบสิทธิของท่าน และจะส่งรหัสเข้าร่วมงานไปให้ท่าน ทางอีเมลที่ท่านได้ลงทะเบียนไว้ค่ะ