



ใบสมัครลงทะเบียน
ประชุมวิชาการจิตเวชเด็กและวัยรุ่น ครั้งที่ 17
“เด็กไทยกับปัญหาความรุนแรง”

นพ./พญ./นาย/นาง/น.ส. _____

วิชาชีพ ☐ จิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น ☐ จิตแพทย์ทั่วไป ☐ กุมารแพทย์สาขา _____

☐ พยาบาล ☐ แพทย์สาขา _____ ☐ แพทย์ประจำบ้านสาขา _____

☐ นักจิตวิทยา ☐ ครู, อาจารย์ ☐ อื่นๆ _____

สถานที่ทำงาน _____

ที่อยู่ _____

โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____ มือถือ _____ E-mail _____

ค่าลงทะเบียน	ภายใน 31ม.ค.56	หลัง 31ม.ค.56
☐ วันที่ 20 ก.พ.56 การประชุมวิชาการ เด็กไทยกับปัญหาความรุนแรง	1500 บาท	1800 บาท
วันที่ 21 ก.พ.56 (เลือก 1 workshop) กรุณาใส่หมายเลข 1-2 หน้า Workshop ตามลำดับที่ท่านเลือก ☐ WS 1: Positive parenting for difficult children ☐ WS 2: CBT for children with aggressive behaviors ☐ WS 3: Strengthening life skills ☐ WS 4: การป้องกันและช่วยเหลือเด็กเร่ร่อนในโรงเรียน	1200 บาท	1500 บาท
วันที่ 22 ก.พ.56 (เลือก 1 workshop) กรุณาใส่หมายเลข 1-2 หน้า Workshop ตามลำดับที่ท่านเลือก ☐ WS 5: How to build positive parent child relationship ☐ WS 6: Dealing with aggression in teenagers ☐ WS 7: Repairing dysfunctional pattern in family violence ☐ WS 8: ชัดแย้ง...แต่...ไม่ชัดใจ (Conflict Resolution)	1200 บาท	1500 บาท

รวม _____ บาท

กรุณาโอนค่าลงทะเบียนเข้าบัญชีออมทรัพย์ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาศิริราช ชื่อบัญชี **พญ.จริยา ทะรักษา**
และ **น.ส.อัยยวรรณ ราชภักดี** เลขที่ **016-433272-1**

ส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานการโอนเงินมายัง **น.ส.อัยยวรรณ ราชภักดี** สาขาวิชาจิตเวชศาสตร์เด็กและวัยรุ่น ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ บางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700 หรือทางโทรสารหมายเลข 02-411-1333 หรือ scan แล้วส่งทาง e-mail ที่ **b_iyawan@hotmail.com**

การประชุมนี้ไม่ถือเป็นวันลาและมีสิทธิ์เบิกค่าลงทะเบียนได้ตามระเบียบ
กระทรวงการคลังเมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว

สอบถามเพิ่มเติมได้ที่ **น.ส.อัยยวรรณ ราชภักดี** โทรศัพท์ 02-419-5830-1