



ประชุมวิชาการประจำปี 2559 สำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

วันที่ 16-17 กันยายน พ.ศ. 2559

ณ โรงแรมเมืองลิเกอร์ อ.เมือง จ.นครศรีธรรมราช

.....

วันที่ 16 กันยายน พ.ศ. 2559

- 08:00-08:30 ลงทะเบียน
- 08:30-09:00 พิธีเปิดโดย อธิการบดีมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์เป็นประธานการเปิดประชุมวิชาการ
- 09:00-10:30 เล่าเรื่อง-เรื่องเล่า “กว่าจะมาเป็นสำนักแพทย์วลัยลักษณ์”  
รศ.นพ.กิจประมุข ตันตยาภรณ์  
ผศ.พญ.มยุรี วศินานุกร  
ดร.นพ.ปรัชญะพันธ์ เพชรช่วย  
ผู้ดำเนินรายการ : อ.นพ.อภิชัย วรรณนะพิศิษฐ์
- 10:30-10:45 อาหารว่าง
- 10:45-12:15 Update in Child Health: Practical point in allergic diseases  
รศ.พญ.พรรณทิพา ฉัตรชาติรี
- 12:15-13:00 พักรับประทานอาหารกลางวัน
- 13:00-14:30 Update in Adult Health: Emerging and re-emerging infectious diseases  
ศ.นพ.ขจรศักดิ์ ศิลปโภชากุล
- 14:30-14:45 อาหารว่าง
- 14:45-16:15 เสวนาโลกาภิวัตน์ “กฎหมายการแพทย์ยุคไอที”  
อ.นพ.มาโนช โชคแจ่มใส

วันที่ 17 กันยายน พ.ศ. 2559

- 08:30-09:00 ลงทะเบียน
- 09:00-10:30 Update in Woman Health: Role of GPs in maternity care  
ศ.พญ.อุ๋นใจ กอนันตกุล
- 10:30-10:45 อาหารว่าง
- 10:45-12:15 Essential concepts of cosmetic practice for GPs  
อ.นพ.นคริช พฤทธิรัตนากา
- 12:15-12:30 พิธีปิด
- 12:30-15:00 รับประทานอาหารกลางวันร่วมกันและชมการนำเสนอนิทรรศการโปสเตอร์วิชาการ
- 15:00 เดินทางกลับโดยสวัสดิภาพ

หมายเหตุ กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

แบบฟอร์มลงทะเบียน

โครงการประชุมวิชาการประจำปี 2559 “Medicine Towards the AEC”

สำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

วันที่ 16 – 17 กันยายน 2559 ณ โรงแรมเมืองลิเกอร์ จ.นครศรีธรรมราช

1. ลงทะเบียน ชื่อ-นามสกุล .....
- แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป หมายเลขใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม ว.....
- ศิษย์เก่าสำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
  - สถาบันอื่น โปรดระบุ.....
- นิสิต/นักศึกษาแพทย์
- สำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
  - สถาบันอื่น โปรดระบุ.....
- แพทย์เฉพาะทาง สาขา..... หมายเลขใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม ว.....
- สาขาอาชีพอื่นๆ โปรดระบุ.....
- ที่อยู่ (สำหรับออกใบเสร็จรับเงิน).....
- .....
- .....
- การติดต่อได้สะดวก เบอร์โทรศัพท์ ..... เบอร์มือถือ .....
- โทรสาร ..... E-mail .....

2. อัตราค่าลงทะเบียน โปรดชำระเงินค่าลงทะเบียนล่วงหน้า

ชำระเงินภายใน วันที่ 15 สิงหาคม 2559	<input type="checkbox"/>	2,000.- บาท
ชำระเงินหลังจาก วันที่ 15 สิงหาคม 2559	<input type="checkbox"/>	2,500.- บาท

3. การชำระเงิน :

- เงินสด กรุณาชำระเงินที่  
สำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ อาคารวิชาการ 9  
222 ต.ไทยบุรี อ.ท่าศาลา จ.นครศรีธรรมราช 80160
- โอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขา ท่าศาลา  
ชื่อบัญชี “งานประชุมวิชาการ สำนักแพทยศาสตร์” เลขที่ 828-0-79059-4

**\*\*\*โปรดส่งแบบฟอร์มลงทะเบียนพร้อมหลักฐานการชำระเงิน ตามที่อยู่นี้\*\*\***

กรุณาส่ง สำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ อาคารวิชาการ 9  
222 ต.ไทยบุรี อ.ท่าศาลา จ.นครศรีธรรมราช 80160  
หรือ Fax 075-672807 Email: wusmdconference@gmail.com  
(หลังส่งแฟกซ์แล้วกรุณาโทรติดตามที่เบอร์ 075-672801-6)

รายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ [HTTP://SMD.WU.AC.TH](http://SMD.WU.AC.TH)

 Facebook: สำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

การลงทะเบียนจะสมบูรณ์เมื่อท่านชำระเงินแล้ว และไม่สามารถขอเงินค่าลงทะเบียนคืน