

**แบบตอบรับการเป็นวิทยากร และ
การอนุญาตให้เผยแพร่สไลด์ PowerPoint หรือ วีดิทัศน์**

ชื่อ-สกุล อาจารย์ นายแพทย์วีระศักดิ์ สิงห์นันทกิจ

อ. พพ. จิรศักดิ์ สวนหงษ์ดัก

(กรุณาตรวจสอบ ชื่อ-นามสกุล และ ตำแหน่งทางวิชาการให้ถูกต้อง)

☒ ยินดีเป็นวิทยากรในการบรรยายเรื่อง

เรื่อง Low back pain: How to deal with it?

บรรยาย ภาษาอังกฤษ ร่วมกับ 1. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์วรวรรณ ลิ้มทองกุล
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์กันต์ แก้วโรจน์
3. อาจารย์ นายแพทย์พิทวัส ลิละพัฒนะ
4. อาจารย์ นายแพทย์มนต์ชัย เรืองชัยนิคม
5. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์ปัญญา ลักษณะพุกษา

วันที่ 15 กันยายน พ.ศ.2560

เวลา 10.30-12.00 น.

ณ ห้องประชุม F

ชั้น 22 โรงแรมเซ็นทาราแกรนด์ แอท เซ็นทรัลเวิลด์ กรุงเทพฯ

(กรุณาตรวจสอบความถูกต้องของชื่อเรื่อง)

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมบรรยายได้และขอเสนอผู้แทนคือ (กรุณาเขียนตัวบรรจง)

สถานที่ทำงาน/ที่อยู่.....อ.พ. จิรศักดิ์

Email:.....Keangchula@hotmail.com

โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....097 2809988

*** เนื่องจากการ upload บทความและเอกสารอื่นๆ ผ่านทาง www.jcms2017.com นั้น ผู้จัดงานจำเป็นต้องใช้ email ของท่านเพื่อ “สร้างบัญชี” การลงทะเบียนให้ท่านก่อน โดยใช้ email เป็น user name และจะส่ง password กลับให้ท่านทางอีเมลอีกครั้ง เพื่อท่านจะได้ดำเนินการส่งบทความ และประวัติย่อ (CV) ต่อไป

การอนุญาตให้นำสไลด์ PowerPoint หรือ วีดิทัศน์ ที่ใช้ประกอบการบรรยายออกเผยแพร่ใน website ของการประชุม

☒ อนุญาต

☒ ทั้ง สไลด์ PowerPoint ในรูปแบบ PDF และ วีดิทัศน์

☐ เฉพาะสไลด์ PowerPoint ในรูปแบบ PDF

☐ เฉพาะวีดิทัศน์

☐ ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....

(นพ. จิรศักดิ์ สวนหงษ์ดัก)

กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน แล้วส่งกลับมายัง

Email: jcms2017.sc@gmail.com ภายในวันที่ 15 พฤษภาคม 2560