



แบบตอบรับ

ประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2561

สมาคมแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป/เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย

วันพุธที่ 13 กุมภาพันธ์ 2562 เวลา 10.45-11.30 น.

ณ ห้องคอนเมือง 1 โรงแรมอมารี ดอนเมือง แอร์พอร์ต กรุงเทพฯ

ชื่อ- นามสกุล..... เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ.....

สังกัด/หน่วยงาน..... ตำแหน่ง .....

เบอร์โทรศัพท์หน่วยงาน..... โทรสาร.....

เบอร์มือถือ..... Email :.....

สามารถเข้าร่วมประชุม

ไม่สามารถเข้าร่วมประชุม

ลงชื่อ.....

(.....)

กรุณาส่งกลับทันที โทรสาร 0-2716-6653

Email: [thaifammed@gmail.com](mailto:thaifammed@gmail.com)