บริษัท รีแฮบ เมดิคอล จำกัด
REHAB MEDICAL CO., LTD.

ใบสมัคร

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ

เรื่อง "Radial Shockwave therapy: New treatment for musculoskeletal problems "

จัดโดย บริษัท รีแฮบ เมดิคอล จำกัด

วันพุธที่ 29 มิถุนายน 2554 เวลา 12.00-17.00 น.

ณ ห้องประชุม 1 ตึกจิตเพียรธรรม (ตึกอาคารจอดรถ) **โรงพยาบาลเซนต์หลุยส์**

-

ชื่อ – สกุล.....

ตำแหน่ง..... หน่วยงาน.....

ที่อยู่.....

.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

E-mail address.....

สำรองที่นั่งได้ 4 ช่องทางคือ

1. โทรศัพท์ 02-559-2429-31 : ฝ่ายจัดอบรม *หรือ*
2. แฟกซ์ใบสมัครมาที่ 02-530-4461 : ฝ่ายจัดอบรม *หรือ*
3. ผู้แทนฝ่ายขายของบริษัท รีแฮบ เมดิคอล จำกัด ประจำเขตของท่าน *หรือ*
4. ทาง E-mail address : sales@rehabmed.co.th

เมื่อได้รับการสำรองที่นั่งแล้ว ทางบริษัทฯ จะติดต่อกลับเพื่อยืนยันการสำรองที่นั่งอีกครั้ง

หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ บริษัท รีแฮบ เมดิคอล จำกัด โทร. 02-559-2429-31

-

*** ใบสมัครสามารถถ่ายเอกสารได้ ***