**แบบฟอร์มการลงทะเบียน**

**การประชุมวิชาการระดับชาติ IAMBEST ครั้งที่ 1**

**ระหว่างวันที่ 19 – 21 พฤษภาคม 2559**

**ณ สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง วิทยาเขตชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ จังหวัดชุมพร**

* **ข้อมูลทั่วไปผู้สมัคร**

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)...........................................................นามสกุล.........................................................................................

ตำแหน่งปัจจุบัน...............................................................ชื่อสถาบัน/หน่วยงาน............................................................................

ที่อยู่สถาบัน/หน่วยงาน..................................................................................................................................................................

โทรศัพท์.............................................โทรสาร...........................................อีเมล์.............................................................................

* **อัตราค่าลงทะเบียน**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ประเภทผู้สมัคร** | **ชำระค่าลงทะเบียน\***  **ก่อน 30 เมษายน 2559** | **ชำระค่าลงทะเบียน\***  **หลัง 30 เมษายน 2559** | **จำนวนบทความ** | **จำนวนเงินทั้งสิ้น** |
| ❒ **ผู้นำเสนอผลงาน**  ❒ นักศึกษา  ❒ อาจารย์/นักวิจัย/บุคคลทั่วไป | 2,000 บาท/บทความ  3,500 บาท/บทความ | 2,500 บาท/บทความ  4,000 บาท/บทความ | ...............  ............... | ............บาท  ............บาท |
| ❒ **ผู้เข้าร่วมประชุม**  ❒ นักศึกษา  ❒ อาจารย์/นักวิจัย/บุคคลทั่วไป | 500 บาท/คน  1,000 บาท/คน | | ...............  ............... | ............บาท  ............บาท |

**\*หมายเหตุ อัตราค่าลงทะเบียนยังไม่รวมกิจกรรมทัศนศึกษาและดูงาน DAY TRIP**

* **กรุณาเลือกห้องประชุมย่อยที่ท่านสนใจเข้าร่วมฟัง/นำเสนอผลงาน**

❒ I : Informatics ❒ A : Agriculture ❒ M : Management

❒ B : Business Administration ❒ E : Engineering ❒ S : Sciences ❒ T : Technology

* **แจ้งความประสงค์กิจกรรมทัศนศึกษาและดูงาน**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **โปรแกรม** | **ชำระค่าใช้จ่าย** | **จำนวนผู้ร่วมกิจกรรม** | **จำนวนเงินทั้งสิ้น** |
| ❒ **TRIP 1** : ชุมพร | 300 บาท/คน | .....................คน | ...............................บาท |
| ❒ **TRIP 2** : ดำน้ำหมู่เกาะชุมพร | 1,400 บาท/คน | .....................คน | ...............................บาท |
| ❒ **ไม่ประสงค์เข้าร่วมกิจกรรม** |  |  |  |

**\*หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายกิจกรรมทัศนศึกษาและดูงานไม่สามารถเบิกจ่ายรวมกับค่าลงทะเบียน ตามระเบียบกระทรวงการคลัง**

* **ประสงค์รับประทานอาหารประเภท** ❒ ทั่วไป ❒ มังสวิรัติ ❒ อิสลาม
* **การชำระค่าลงทะเบียน**

โอนเงินค่าลงทะเบียนเข้าบัญชีธนาคาร ไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขา ปะทิว (ชุมพร)

ชื่อบัญชี งานบริการวิชาการแก่สังคม สจล.วิทยาเขตชุมพร

ประเภท ออมทรัพย์ เลขที่บัญชี 406-739964-8

**กรุณาส่งแบบฟอร์มการลงทะเบียน พร้อมหลักฐานการโอนเงินมาที่ e-mail : iambest2016@hotmail.com หลังจากชำระเงินแล้ว 7 วัน** กรณีชำระค่าลงทะเบียนแล้วแต่ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ คณะผู้จัดทำฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนไม่ว่ากรณีใดๆ

ลงชื่อ .......................................................... ผู้สมัคร

( )

วันที่........../.................../..................