



## ใบสมัครเข้าร่วม โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ การจัดการทางเภสัชกรรม

เรื่อง การเพิ่มศักยภาพครอบครัวและเภสัชกรรมปฐมภูมิในยุค 2020

วันที่ 24 - 26 กุมภาพันธ์ 2563

ณ ห้อง Tipawan 1 โรงแรมริชมอนด์ จังหวัดนนทบุรี

ชื่อ - นามสกุล \_\_\_\_\_ เลขที่ใบประกอบ \_\_\_\_\_

สถานภาพ  นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาคณะเภสัชศาสตร์  อาจารย์ประจำคณะเภสัชศาสตร์  อาจารย์  
 เภสัชกรทั่วไป  แพทย์  พยาบาล  บุคคลทั่วไป  บุคลากรทางการศึกษา  
 บุคลากรทางสาธารณสุข  อื่นๆ \_\_\_\_\_

ศิษย์เก่าคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร  เป็น  ไม่เป็น

ลักษณะงานที่ท่านปฏิบัติ \_\_\_\_\_

หน่วยงานที่สังกัด  ภาครัฐบาล  ภาคเอกชน  รัฐวิสาหกิจ  ธุรกิจส่วนตัว

สถานที่ทำงาน \_\_\_\_\_

ที่อยู่ติดต่อได้  หน่วยงาน  บ้าน

เบอร์โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ โทรสาร \_\_\_\_\_ มือถือ \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

ประเภทอาหาร  อาหารทั่วไป  มังสวิรัติ  เจ  อิสลาม

ค่าลงทะเบียน อาจารย์และนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา คนละ 1,850 บาท

หมายเหตุ (เช่น กรณีแพ้อาหาร, ความคาดหวังจากการเข้าร่วมโครงการ)

ออกใบเสร็จรับเงินในนามใคร โปรดทำเครื่องหมาย  ในช่องดังต่อไปนี้

ชื่อ - นามสกุล  สังกัด  อื่นๆ โปรดระบุ \_\_\_\_\_

ลงชื่อ \_\_\_\_\_

วันที่ \_\_\_\_\_



## แบบฟอร์มการชำระค่าลงทะเบียน

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ การจัดการทางเภสัชกรรม  
เรื่อง การเพิ่มศักยภาพครอบครัวและเภสัชกรรมปฐมภูมิในยุค 2020

วันที่ 24 - 26 กุมภาพันธ์ 2563

ณ ห้อง Tipawan 1 โรงแรมริชมอนด์ จังหวัดนนทบุรี

โอนเข้าชื่อบัญชี โครงการเพิ่มศักยภาพเภสัชกรครอบครัวและเภสัชกรรมปฐมภูมิในยุค 2020 ธนาคารกรุงไทย  
สาขาสี่แยกสนามจันทร์ เลขที่บัญชี 719-0-78356-3

โปรดชำระค่าลงทะเบียนภายในวันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2563

### ติดหลักฐานโอนเงินค่าลงทะเบียน

ชื่อ - นามสกุล \_\_\_\_\_ สังกัด \_\_\_\_\_

เบอร์โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ มือถือ \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

ค่าลงทะเบียน อาจารย์และนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

วันที่ / เวลาที่โอนเงิน \_\_\_\_\_ จำนวนเงินที่โอน \_\_\_\_\_ 1,850 \_\_\_\_\_ บาท

ออกใบเสร็จรับเงินในนามใคร โปรดทำเครื่องหมาย  ในช่องดังต่อไปนี้ (สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ช่อง)

ชื่อ - นามสกุล  สังกัด  อื่นๆ โปรดระบุ \_\_\_\_\_

หมายเหตุ : เมื่อท่านติดหลักฐานการโอนเงิน และกรอกข้อมูลครบถ้วนแล้ว กรุณานำแผ่นนี้ไปถ่ายเอกสารก่อน  
เพื่อความชัดเจนและนำสำเนาที่ถ่ายเอกสารแล้ว ส่ง fax ไปที่ 034 - 244463 หรือสแกนเอกสารนี้และส่งทาง Email: ที่  
prachanath@su.ac.th หรือ SINGLAW\_Y@su.ac.th สามารถตรวจสอบการส่งหลักฐานการเงินที่คุณยุพิน สิงห์ลอ โทรศัพท์  
081-9953457