



ใบสมัครเข้าร่วม โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ
เรื่อง "การตรวจสอบความถูกต้องของระบบคอมพิวเตอร์
และหลักปฏิบัติที่ดีในการใช้และควบคุมระบบคอมพิวเตอร์เบื้องต้น"
วันที่ 1 - 3 กรกฎาคม 2563
ณ ห้องรัตนโกสินทร์ โรงแรมนารายณ์ ถนนสีลม กรุงเทพมหานคร

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 _____

ที่อยู่ทำงาน _____

เบอร์โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____ มือถือ _____

E-mail _____

ประเภทอาหาร อาหารทั่วไป มังสวิรัติ เจ อิสลาม

ค่าลงทะเบียน เภสัชกร ผู้สนใจทั่วไป (ชำระภายในวันที่ 15 มิ.ย 2563) คนละ 7,000 บาท

หมายเหตุ (เช่น กรณีแพ้อาหาร, ความคาดหวังจากการเข้าร่วมโครงการ)

ข้อมูลสำหรับออกใบเสร็จรับเงิน โปรดระบุ

ลงชื่อ _____

วันที่ _____



แบบฟอร์มการชำระค่าลงทะเบียน

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ

เรื่อง "การตรวจสอบความถูกต้องของระบบคอมพิวเตอร์
และหลักปฏิบัติที่ดีในการใช้และควบคุมระบบคอมพิวเตอร์เบื้องต้น"

วันที่ 1 - 3 กรกฎาคม 2563

ณ ห้องรัตนโกสินทร์ โรงแรมนารายณ์ ถนนสีลม กรุงเทพมหานคร

โอนเข้าชื่อบัญชี โครงการตรวจสอบความถูกต้องของระบบคอมพิวเตอร์และหลักปฏิบัติที่ดีในการใช้และควบคุมระบบคอมพิวเตอร์เบื้องต้น ธนาคารกรุงไทย สาขาสี่แยกสนามจันทร์ เลขที่บัญชี 719-0-79358-5

โปรดชำระค่าลงทะเบียนภายในวันที่ 15 มิถุนายน 2563

ติดหลักฐานโอนเงินค่าลงทะเบียน

ชื่อ - นามสกุล _____ สังกัด _____

เบอร์โทรศัพท์ _____ มือถือ _____ E-mail _____

ค่าลงทะเบียน เกสซ์กร ผู้สนใจทั่วไป (ชำระภายในวันที่ 15 มิ.ย 2563)

วันที่ / เวลาที่โอนเงิน _____ จำนวนเงินที่โอน _____ 7,000 _____ บาท

ข้อมูลสำหรับออกใบเสร็จรับเงิน โปรดระบุ _____

หมายเหตุ : เมื่อท่านติดหลักฐานการโอนเงิน และกรอกข้อมูลครบถ้วนแล้ว กรุณานำแผ่นนี้ไปถ่ายเอกสารก่อน เพื่อความชัดเจนและนำสำเนาที่ถ่ายเอกสารแล้ว ส่ง fax ไปที่ 034 - 244463 หรือสแกนเอกสารนี้และส่งทาง Email: ที่ prachanath@su.ac.th หรือ SINGLAW_Y@su.ac.th สามารถตรวจสอบการส่งหลักฐานการเงินที่คุณผูกพัน สิ่งหล่อ โทรศัพท์ 081-9953457 หรือสอบถามรายละเอียดได้ที่คุณกัลยา อรวีเชียร โทรศัพท์ 089-9183921