



# ใบสมัครเข้าร่วม โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง สื่อสุขภาพ: การนำเสนอด้วยอินโฟกราฟิก

(Health media: Infographic Presentation)

วันที่ 20 - 22 พฤษภาคม 2563

ณ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร

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

สถานภาพ  นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาคณะเภสัชศาสตร์  อาจารย์ประจำคณะเภสัชศาสตร์  อาจารย์  
 เกษตรทั่วไป  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 เกษตรและบุคคลทั่วไป (ชำระเงินภายใน 8 พ.ค. 63) คนละ 6,900 บาท

หมายเหตุ (เช่น กรณีแพ้อาหาร, ความคาดหวังจากการเข้าร่วมโครงการ)

ออกใบเสร็จรับเงินในนามใคร โปรดทำเครื่องหมาย  ในช่องดังต่อไปนี้

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

ลงชื่อ \_\_\_\_\_

วันที่ \_\_\_\_\_



แบบฟอร์มการชำระค่าลงทะเบียน  
โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง สื่อสุขภาพ: การนำเสนอด้วยอินโฟกราฟิก

(Health media: Infographic Presentation)

วันที่ 20 - 22 พฤษภาคม 2563

ณ คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร

โอนเข้าชื่อบัญชี โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง สื่อสุขภาพ: การนำเสนอด้วยอินโฟกราฟิก ธนาคารกรุงไทย  
สาขาสี่แยกสนามจันทร์ เลขที่บัญชี 719-0-79403-4

โปรดชำระค่าลงทะเบียนภายในวันที่ 8 พฤษภาคม 2563

ติดหลักฐานโอนเงินค่าลงทะเบียน

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

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

ค่าลงทะเบียน เกณฑ์กรและบุคคลทั่วไป (ชำระเงินภายใน 8 พ.ค. 63) \_\_\_\_\_

วันที่ / เวลาที่โอนเงิน \_\_\_\_\_ จำนวนเงินที่โอน \_\_\_\_\_ 6,900 \_\_\_\_\_ 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 navarahakhun\_t@su.ac.th สามารถตรวจสอบการส่งหลักฐานการเงินที่คุณชง  
นวะวาระหะคุณ โทรศัพท์ 081-9953457 หรือสอบถามรายละเอียดได้ที่คุณกัลยา อรวีเชิธร โทรศัพท์ 089-9183921