

ค่าลงทะเบียนการประชุม “แนวทางและการจัดการใหม่ในงานเภสัชกรประจำครอบครัว”

วันที่ 2 – 3 กรกฎาคม พ.ศ. 2559

ติดหลักฐานการโอนเงินค่าลงทะเบียน

การประชุม “แนวทางและการจัดการใหม่ในงานเภสัชกรประจำครอบครัว”

วันที่ 2 – 3 กรกฎาคม พ.ศ. 2559

ชื่อ-นามสกุล.....หน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....หมายเลขโทรสาร.....E-mail.....

วัน-เวลาที่โอนเงิน.....จำนวนที่โอน.....บาท

ช่องทางการโอนเงิน เคาท์เตอร์ธนาคาร Internet banking

โปรดระบุการออกใบเสร็จรับเงิน ดังนี้

1) ออกใบเสร็จรับเงินในนามผู้ลงทะเบียนเข้าร่วมประชุม

2) ออกใบเสร็จรับเงินในนามหน่วยงานต้นสังกัด

หมายเหตุ scan และแนบส่งไฟล์แจ้งหลักฐานการโอนเงินมาที่ E-mail: psconference.phar@up.ac.th