

# ค่าลงทะเบียนการประชุม “Advanced Pharmacotherapeutics II” วันที่ 11-15 มกราคม 2559

## ติดหลักฐานการโอนเงินค่าลงทะเบียน การประชุมวันที่ 11-15 มกราคม 2559

ชื่อ-นามสกุล.....หน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....หมายเลขโทรสาร.....มือถือ.....e-mail:.....

วันที่/เวลา โอนเงิน.....จำนวนเงินที่โอน.....ช่องทางการโอนเงิน.....

### โปรดระบุการออกใบเสร็จรับเงิน ดังนี้

1. ออกใบเสร็จรับเงินในนามผู้ลงทะเบียนเข้าร่วมประชุม .....
2. ออกใบเสร็จรับเงินในนามหน่วยงานต้นสังกัด .....

**หมายเหตุ:** เมื่อท่านติดหลักฐานการโอนเงิน และกรอกข้อมูลครบถ้วนแล้ว กรุณานำแผ่นนี้ไปถ่ายเอกสาร สแกน หรือถ่ายภาพ ให้ชัดเจน และ Upload หลักฐานการโอนเงิน ที่ <http://pharm.kku.ac.th/iss/index.php/meetingcontrol> หรือส่งทาง E-mail: [psconference@kku.ac.th](mailto:psconference@kku.ac.th) โดยมีรายละเอียดในหลักฐานการโอนเงิน ดังนี้ **1)ธนาคารที่โอน 2) วันที่ และเวลาโอน 3) จำนวนเงินที่โอน 4) เลขที่บัญชี 551-3-02652-9**