

**คําลงทะเบียนการประชุม “Workshop: Survival English Communication Skills for Health Professionals”  
วันที่ 1-3 กุมภาพันธ์ 2560**

**ติดหลักฐานการโอนเงินคําลงทะเบียน  
การประชุมวันที่ 1-3 กุมภาพันธ์ 2560**

ชื่อ-นามสกุล.....หน่วยงาน .....

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

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

ช่องทางการโอนเงิน.....

**โปรดระบุการออกใบเสร็จรับเงิน ดังนี้**

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

หมายเหตุ: เมื่อท่านชำระคําลงทะเบียนแล้ว ขอให้ดูรายละเอียดการดำเนินการ Upload หลักฐานการโอนเงิน ในระบบลงทะเบียนออนไลน์