

# ค่างทหะเบี่ยนการประชม “Workshop: Practical English Communication in Pharmacy Service”

ติดหลักฐานการโอนเงินค่างทหะเบี่ยน  
ค่างทหะเบี่ยนการประชม “Workshop: Practical English Communication in Pharmacy Service”  
วันที่ 17-21 กรกฎาคม 2560

ชื่อ-นามสกุล.....หน่วยงาน.....

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

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

## โปรดระบุการออกไปเสร็จรับเงิน ดังนี้

1. ออกไปเสร็จรับเงินในนามผู้ลงทะเบียนเข้าร่วมประชม ( )นาย ( )นาง ( )นางสาว .....
2. ออกไปเสร็จรับเงินในนามหน่วยงานต้นสังกัด (โปรดระบุชื่อหน่วยงาน) .....

**หมายเหตุ:** เมื่อท่านชำระค่างทหะเบี่ยนแล้ว ขอให้ดูรายละเอียดการดำเนินการ Upload หลักฐานการโอนเงิน ในระบบลงทะเบียนออนไลน์