

คำลงทะเบียนการประชุม “Powerful English: Skills for Success in Pharmacy Practice”  
วันที่ 18-20 กรกฎาคม 2561

ติดหลักฐานการโอนเงินคำลงทะเบียน  
โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเภสัชกรรม ครั้งที่ 29/2561  
เรื่อง Powerful English: Skills for Success in Pharmacy Practice

ชื่อ-นามสกุล.....หน่วยงาน.....

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

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

โปรดระบุการออกใบเสร็จรับเงิน ดังนี้

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