

## ค่าลงทะเบียนการประชุม “Oncology Pharmacy Board Review ครั้งที่ 4”

ติดหลักฐานการโอนเงินค่าลงทะเบียน

ประชุมวิชาการ Oncology Pharmacy Board Review ครั้งที่ 4

เรื่อง “Comprehensive Oncology Pharmacy Refresh 2019”

วันที่ 21-22 มีนาคม 2562

ณ ห้องประชุมทุ่งศรีเมือง 2 ชั้น 3 โรงแรมเซ็นทาราและคอนเวนชันเซ็นเตอร์ อุดรธานี จังหวัดอุดรธานี

รหัส: 1005-2-000-001-03-2562

ชื่อ-นามสกุล.....หน่วยงาน.....

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

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

โปรดระบุการออกไปเสร็จรับเงิน ดังนี้

1. ( ) ออกใบเสร็จรับเงินในนามผู้ลงทะเบียนเข้าร่วมประชุม ( ) นาย ( ) นาง ( ) นางสาว .....
2. ( ) ออกใบเสร็จรับเงินในนามหน่วยงานต้นสังกัด (โปรดระบุชื่อหน่วยงาน) .....
3. ( ) กรณีต้องการให้ออกใบเสร็จในช่วงวันจัดงานประชุม (ท่านจะได้รับใบเสร็จหลังจากเสร็จสิ้นงานประชุม โดยทางไปรษณีย์)

หมายเหตุ: เมื่อท่านชำระค่าลงทะเบียนแล้ว ขอให้ดูรายละเอียดการดำเนินการ Upload หลักฐานการโอนเงิน ในระบบลงทะเบียนออนไลน์