

ค่าลงทะเบียน โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการทางเภสัชกรรม เรื่อง Personality and Communication for Success in Pharmacy Practice

การโอนเงินค่าลงทะเบียน
โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการทางเภสัชกรรม เรื่อง บุคลิกภาพและการสื่อสารสู่ความสำเร็จในงานเภสัชกรรม
(Personality and Communication for Success in Pharmacy Practice)

ระหว่างวันที่ 7-9 ธันวาคม 2565
ณ โรงแรม WINTREE CITY RESORT จังหวัดเชียงใหม่
รหัส: 1005-2-000-050-12-2565



ชำระเงินค่าลงทะเบียนโดยระบบ QR Code

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