

ค่าลงทะเบียน โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการทางเภสัชกรรม เรื่อง Advanced Pharmacotherapeutics-2566

การโอนเงินค่าลงทะเบียน
โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการทางเภสัชกรรมคลินิก เรื่อง Advanced Pharmacotherapeutics
ระหว่างวันที่ 16-20 มกราคม 2566
ณ ห้องประชาสโมสร 1-2 ชั้น 1
ณ โรงแรม อวานี ขอนแก่น โฮเทล แอนด์ คอนเวนชั่น เซ็นเตอร์ จังหวัดขอนแก่น
รหัส: 1005-2-000-003-01-2566



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