ใบสมัคร การประชุมวิชาการเรื่อง
ระหว่างวันที่ 29-30 มีนาคม 2554

ชื่อ (นาย นาง นางสาว ยศ) ..... นามสกุล .....
ใบประกอบโรคศิลป / วิชาชีพเลขที่ ..... ที่ทำงาน .....
หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....
อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....
โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... E-mail ……

ชำระค่าลงทะเบียน

เป็น ☐ เงินสด

☐ โอนเงินเข้าบัญชี ประเภทออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขารามาธิบดี
ชื่อบัญชี ปัญหาในการเตรียมเอกสารด้านคุณภาพ
เลขที่บัญชี 026-443070-4

ลงชื่อ ..... วันที่ .....