

แบบฟอร์มลงทะเบียน

การประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง “วิทยาการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ”

รอบที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๒๔-๒๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕

รอบที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๒๒-๒๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕

ณ สถาบันนโยบายสาธารณะ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

สถานที่ทำงาน.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... โทรศัพท์มือถือ.....

E-mail address

อัตราค่าลงทะเบียน การประชุมแบบออนไลน์ ๑,๐๐๐ บาท

การชำระค่าลงทะเบียน โอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขามหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
ชื่อบัญชี สจรส.ม.อ. บริการวิชาการ เลขที่บัญชี ๕๖๕-๔๓๙๙๓๒-๒

ส่งแบบฟอร์มลงทะเบียนพร้อมหลักฐานการชำระเงินมาที่ **คุณอิสรา มิตรช่วยรอด**
หรือ **คุณสุภาภักย์ เบญจธนวัฒน์** ทางโทรสาร : ๐๗๔-๒๘๒๙๐๑ หรือ E-mail:
thaihiaconference1@gmail.com (ภายในวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๕)
กรุณาเขียน ชื่อ-สกุล ของท่านให้ชัดเจนลงบนหลักฐานการชำระเงิน

การออกใบเสร็จการชำระเงิน

ต้องการให้ออกใบเสร็จเพื่อใช้ประกอบการเบิกค่าใช้จ่ายในนาม (โปรดระบุชื่อ-สกุล และที่อยู่ให้ชัดเจน)

หมายเหตุ :

1. การลงทะเบียนจะสมบูรณ์เมื่อทางสถาบันได้รับเอกสารหลักฐานการโอนเงินโดยยึดวันที่ในเอกสารการชำระเงินเป็นสำคัญ
2. การลงทะเบียนผ่านทาง E-mail หากท่านไม่ได้รับการตอบกลับ กรุณาติดต่อยืนยันการลงทะเบียนที่ **คุณอิสรา มิตรช่วยรอด** หรือ **คุณสุภาภักย์ เบญจธนวัฒน์** เบอร์โทรศัพท์: ๐๗๔-๒๘๒๙๐๒