  

แบบฟอร์มการรับบริการรับ-ส่ง

ผู้เข้าร่วมการประชุมวิชาการศูนย์ประสานงานเครือข่ายบุคลากรสายสนับสนุน

คณะเภสัชศาสตร์แห่งประเทศไทย (ศคภท.) ครั้งที่ 15 ประจำปี 2566

ระหว่างวันที่ 1 – 2 มิถุนายน 2566

 --------------------------------------------------------------

**1. มหาวิทยาลัย**......................................................................................

**2. ผู้ประสานงาน**...................................................โทรศัพท์..............................อีเมล์..................................................

**3. ชื่อผู้เดินทาง**

1. .................................................................................................โทรศัพท์.........................................................
2. .................................................................................................โทรศัพท์.........................................................
3. .................................................................................................โทรศัพท์.........................................................
4. .................................................................................................โทรศัพท์.........................................................
5. .................................................................................................โทรศัพท์.........................................................
6. .................................................................................................โทรศัพท์.........................................................
7. .................................................................................................โทรศัพท์.........................................................
8. .................................................................................................โทรศัพท์.........................................................
9. .................................................................................................โทรศัพท์.........................................................
10. .................................................................................................โทรศัพท์.........................................................

**4. การเดินทาง**

1. การเดินทางขาเข้า วันที่............................สายการบิน...........................เที่ยวบิน.....................เวลา...............
2. การเดินทางขาออก วันที่...........................สายการบิน...........................เที่ยวบิน.....................เวลา...............

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*