



ใบสมัครเข้าร่วมโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ
เรื่อง การจัดการความสัมพันธ์ของลูกค้าในองค์กรสุขภาพ

(Customer Relationship Management in Health Organizations)

ระหว่างวันที่ 20-24 เมษายน 2552 ณ โรงแรมเอส ดี อเวนิว กรุงเทพมหานคร

๑ โปรดกรอกข้อมูลส่วนตัวของท่านตามรายละเอียดข้างล่างนี้

ชื่อ -นามสกุล.....เลขที่ใบประกอบโรคศิลป์.....
สังกัดหน่วยงาน.....ลักษณะงานที่ท่านทำ.....
เลขที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail address.....

(กรุณาพิมพ์หรือเขียนตัวบรรจง) (โปรดชำระค่าลงทะเบียนภายในวันที่ 27 มีนาคม 2552)

ท่านที่เข้าร่วมตลอดการประชุมสามารถได้รับหน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่องทางเภสัชศาสตร์ 35.4375 หน่วยกิต

๑ ท่านมีความสนใจในการสมัครสอบเก็บคะแนน วิชา Customer Relationship Management in Health Organizations เพื่อเข้า
ศึกษาต่อในหลักสูตรการจัดการทางเภสัชกรรม หรือไม่ ไม่มีความประสงค์ มีความประสงค์
ท่านสนใจศึกษาต่อในหลักสูตร หลักสูตรระดับประกาศนียบัตร หลักสูตรระดับปริญญาโท
สถาบันการศึกษาที่ท่านประสงค์ศึกษาต่อ มหาวิทยาลัยศิลปากร มหาวิทยาลัยขอนแก่น
 มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

๑ (โปรดทำเครื่องหมายถูกในช่อง ที่ท่านมีความประสงค์ชำระเงิน)

- โอนเข้าชื่อบัญชี โครงการบริการวิชาการด้านการจัดการทางเภสัชกรรม คณะเภสัชศาสตร์
เลขที่บัญชี 537-2-03982-5 ธนาคารทหารไทย
สาขา ม.ศิลปากร พระราชวังสนามจันทร์ ประเภทออมทรัพย์ เมื่อวันที่.....
 ส่งจ่ายทางธนาคาร เลขที่.....ส่งจ่ายในนามของ
นางสาวนาคยา ทับทิมทอง ณ ที่ทำการไปรษณีย์ ปณ. สนามจันทร์ 73001
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร อ.เมือง จ. นครปฐม 73000
 พร้อมนี้ได้ส่งสำเนาการโอนมาด้วยแล้ว

๑ ประเภทของอาหาร ทั่วไป อิสลาม อื่นๆ

กรุณาส่งใบสมัครที่ คุณกัลยา อรวิเชียร และสำเนาการชำระเงินมาที่ คุณนาคยา ทับทิมทอง
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร อ.เมือง จ.นครปฐม 73000 โทรศัพท์ 0-3427-3053 โทรสาร 0-3425-0941
ภายในวันที่ 27 มีนาคม 2552

๑ 1. การจองห้องพัก กรุณาติดต่อด้วยตนเองด่วน โดยส่งโทรสารไปยังโรงแรมเอส ดี อเวนิว (ตามเอกสารใบจองห้องพักของโรงแรม)

ห้องพักแบบ Superior room ราคา ห้องเดี่ยว/คู่ 1,200 บาท แบบ Deluxe room ห้องเดี่ยว/คู่ 1,600 บาท (ราคารวมอาหารเช้าทั้ง 2 แบบ)

โปรดติดต่อคุณอนุสรุ รักษาชาติ สำรองที่พัก เบอร์โทรศัพท์ 0-2434-0400 โทรสาร 0-2434-6496 ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ 3 เมษายน 2552

ลงชื่อ.....

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ : กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงในส่วนของวิทยากร

1. ผู้เข้ารับการอบรมที่ลงทะเบียน ในภาคปฏิบัติการกลุ่มย่อยให้นำ Notebook มาด้วยเพื่อใช้ทำ Workshop ทุกวัน
2. ให้ผู้เข้ารับการอบรมที่ลงทะเบียนในภาคปฏิบัติการกลุ่มย่อย เตรียมฐานข้อมูลผู้รับบริการในหน่วยงานที่ท่านปฏิบัติงานอยู่ พร้อมรายละเอียดของผู้รับบริการอย่างน้อย 100 ตัวอย่าง มาด้วยเพื่อใช้ในการทำ Workshop
3. สำหรับวันพฤหัสบดีที่ 23 เมษายน 2552 ตั้งแต่เวลา 08.30-19.00 น. เดินทางไปฟังการบรรยาย ณ ศูนย์กระจายสินค้า DKSH สาขาศรีเพชร บริษัทดีทีเอสเอ็ม จังหวัดสมุทรปราการ และ มีรถออกหน้าโรงแรมเอส ดี อเวนิว เวลา 07.15 น.