

แบบตอบรับเข้าฝึกอบรม

การฝึกอบรมระยะสั้น หลักสูตรเภสัชกรรมปฐมภูมิ : เภสัชกรรมครอบครัวและชุมชน
วันที่ ๒๖ – ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องคือคอบิท มีทติ้ง โรงแรมอมารีแอร์พอร์ต ดอนเมือง กรุงเทพมหานคร

ชื่อ-นามสกุล

หน่วยงานที่สังกัด

สถานที่ติดต่อ

โทรศัพท์เคลื่อนที่ e-mail:

Line ID

สำคัญมาก โปรดติดตามข้อมูลข่าวสาร เอกสารประกอบการฝึกอบรม และ สถานที่ฝึกปฏิบัติในช่วงที่ ๒ และช่วงที่ ๔

ที่เว็บไซต์ <https://www.pharmacycouncil.org>

๑. การเข้าพัก ณ โรงแรมอมารีแอร์พอร์ตดอนเมือง กรุงเทพมหานคร (สามารถเข้าพักได้ตั้งแต่วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๓)

[] ไม่ต้องการที่พัก

[] ต้องการเข้าพักวันที่ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ออกวันที่ ๒๘ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

พักเดี่ยว (ชำระค่าที่พัก ส่วนต่าง ๙๐๐ บาท/คืน)

พักคู่

พักคู่กับ

ให้ผู้จัดจับคู่พักให้

อาหาร [] ทวีป [] มังสวิรัต [] ฮาลาล

กรุณาส่งแบบตอบรับไปที่ Email address: pharthai@pharmacycouncil.org

ภายในวันที่ ๑๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

สำนักงานเลขาธิการสภาเภสัชกรรม อาคารสภาวิชาชีพด้านสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ชั้น ๘

เลขที่ ๘๘/๑๙ หมู่ ๔ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

โทรศัพท์ ๐๙๕ ๕๓๑ ๘๕๕๒