

ที่ ศธ. 0521.1.07/ว.0964

26 เมษายน 2553

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมสัมมนาวิชาการนานาชาติ U.S.-THAI Pharmacy Consortium 2010

เรียน คณบดีคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. โครงการและกำหนดการ 1 ฉบับ
 2. ใบตอบรับเข้าร่วมประชุม 1 ฉบับ



ด้วย คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ร่วมกับศูนย์ประสานงานการศึกษาเภสัชศาสตร์แห่งประเทศไทย (ศ.ศ.ภ.ท.) และคณะเภสัชศาสตร์ในประเทศสหรัฐอเมริกา กำหนดจัดงานประชุมเพื่อพัฒนาคุณภาพการจัดการศึกษาเภสัชศาสตร์ในประเทศไทยด้านต่างๆ เช่น การพัฒนาคุณภาพและศักยภาพทางวิชาการของคณาจารย์ การพัฒนาหลักสูตรและมาตรฐานการจัดการศึกษา และการขยายศักยภาพในการเปิดสอนหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาให้มีประสิทธิภาพและได้มาตรฐานระดับสากล โดยกำหนดจัดการประชุมสัมมนาวิชาการนานาชาติ U.S.-THAI Pharmacy Consortium 2010 ระหว่างวันที่ 23 - 25 มิถุนายน 2553 ณ โรงแรมวอร์ริ่งตัน ริสอร์ท แอนด์ สปา จังหวัดภูเก็ต โดยผู้เข้าร่วมประชุมมีสิทธิ์เบิกจ่ายค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายอื่นๆ ได้ตามระเบียบกระทรวงการคลัง และไม่ถือเป็นวันลาเมื่อได้รับอนุมัติจากหน่วยงานต้นสังกัดแล้วดังปรากฏรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ในการนี้ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เห็นว่าการประชุมสัมมนาวิชาการนานาชาติ ครั้งนี้เป็นประโยชน์อย่างยิ่งต่อการพัฒนาการจัดการศึกษาเภสัชศาสตร์ในอนาคตและทิศทางการพัฒนาวิชาชีพเภสัชศาสตร์ จึงขอเชิญบุคลากรในสังกัดของท่านเข้าประชุม และกรุณาส่งใบสมัครเข้าร่วมประชุมสัมมนาวิชาการนานาชาติ ทางโทรสารหมายเลข 0 7428 8819 หรือทางอีเมล teerapol.s@psu.ac.th หรือ paweenuch.k@psu.ac.th ภายในวันที่ 31 พฤษภาคม 2553 หรือสมัครออนไลน์ได้ที่ <http://usthai.pharmacy.psu.ac.th/>

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในสังกัดได้ทราบโดยทั่วกัน ขอขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

รับ ผอ.คณบดี
- ผอ.คณบดี
- ผอ.คณบดี

ขอแสดงความนับถือ

(Signature)

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สิริศรี ปิ่นสุวรรณ)

คณบดีคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

(Signature)
K 10/53

ศาสตราจารย์

(Signature)
14/5/53

1. ค่าลงทะเบียน ประเภท

1.1 Thai delegates และ U.S. Alumni เป็นเงิน 3,000 บาท

1.2 นักศึกษาคณะเภสัชศาสตร์ในประเทศไทย เป็นเงิน 1,500 บาท

2. ผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน.....คน

2.1 สังกัด/หน่วยงาน/สถานศึกษา

2.2 รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม/โทรศัพท์/อีเมล

1..... โทรศัพท์..... E-mail:.....

2..... โทรศัพท์..... E-mail:.....

3..... โทรศัพท์..... E-mail:.....

4..... โทรศัพท์..... E-mail:.....

5..... โทรศัพท์..... E-mail:.....

3 การลงทะเบียน

1) โอนเงินเข้าบัญชี

ชื่อบัญชี : U.S. – Thai Pharmacy Consortium 2010, PSU

ประเภทบัญชี : บัญชีเงินฝากออมทรัพย์

ชื่อธนาคาร : ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขา มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

เลขที่บัญชี : 565-433019-0

2) โปรดส่งสำเนาเอกสารการโอนเงินมาที่ หน่วยวิเทศสัมพันธ์ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90112 หมายเลขโทรสาร 0 7428 8819

หรือแจ้งทางอีเมลที่ teerapol.s@psu.ac.th หรือ paweenuch.k@psu.ac.th

โอนจากธนาคารชื่อ.....สาขา :.....

โอนจากบัญชีเลขที่.....วันที่โอน.....

หมายเหตุ : คณะกรรมการจัดงานขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกเงินคืน ในกรณีที่ท่านไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ แต่ท่าน

สามารถส่งตัวแทนเข้าร่วมการสัมมนาวิชาการแทนได้

**กรุณาระบุนามที่ให้ออกใบเสร็จรับเงิน

เจ้าหน้าที่ลงทะเบียนจะมอบใบเสร็จรับเงินให้ท่านในวันที่ 25 มิถุนายน 2553

โปรดส่งแบบฟอร์มการตอบรับ ภายในวันที่ 31 พฤษภาคม 2553

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมที่ หน่วยวิเทศสัมพันธ์ งานนโยบายและแผน คณะเภสัชศาสตร์

มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90112

หมายเลขโทรศัพท์ 074-28-8813, 19, 21 โทรสาร 074-28-8819

แบบตอบรับการประชุมสัมมนาวิชาการระดับนานาชาติไทย – สหรัฐอเมริกา 2010

U.S.-THAI PHARMACY CONSORTIUM 2010

วันที่ 23 – 25 มิถุนายน 2553

ณ โรงแรมวชิรภูเก็ต รีสอร์ท แอนด์ สปา จังหวัดภูเก็ต

- รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมแบบยกเว้นค่าธรรมเนียมการลงทะเบียน จำนวน 4 ราย

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	สังกัด	โทรศัพท์/E-mail Address
1			
2			
3			
4			

- รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมแบบชำระค่าลงทะเบียน

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	สังกัด	โทรศัพท์/E-mail Address
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

โปรดส่งแบบฟอร์มการตอบรับ ภายในวันที่ 31 พฤษภาคม 2553
 สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมที่ หน่วยวิเทศสัมพันธ์ งานนโยบายและแผน คณะเภสัชศาสตร์
 มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90112
 หมายเลขโทรศัพท์ 074-28-8813, 19, 21 โทรสาร 074-28-8819