



## ขั้นตอนการลงทะเบียนและการสมัคร

### 1. ระยะเวลาลงทะเบียน และการชำระเงิน

ระยะเวลาการลงทะเบียน	อัตราค่าลงทะเบียน
1 เมษายน ถึง 10 มิถุนายน 2561	4,500 บาท (สำหรับนิสิต/นักศึกษา)
1 เมษายน ถึง 10 มิถุนายน 2561	5,500 บาท
11 ถึง 17 มิถุนายน 2561	5,000 บาท (สำหรับนิสิต/นักศึกษา)
11 ถึง 17 มิถุนายน 2561	6,000 บาท

\*ผู้สนใจกรอกรายละเอียดในใบสมัครให้ครบถ้วน

\*\*สำหรับนิสิต/นักศึกษา ต้องแนบหลักฐานแสดงสถานะของการเป็นนิสิต/นักศึกษามาด้วย

### 2. ส่งใบสมัครเพื่อสำรองที่นั่ง (ยังไม่ต้องชำระเงินก็ได้) โดยสามารถส่งใบสมัครได้ 2 ช่องทาง คือ

2.1 ทาง **Email** : [omics.sc.chula@hotmail.com](mailto:omics.sc.chula@hotmail.com)

2.2 ด้วยตนเอง : สมัครในเวลาทำการ วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ เวลา 9:00 – 17:00 น. ได้ที่

ศูนย์วิทยาศาสตร์โอมิกส์และชีวสารสนเทศ ชั้น 12 อาคารมหาวชิรุณหิศ คณะวิทยาศาสตร์  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

### 3. วิธีการชำระเงิน คือ

3.1 ด้วยตนเอง ที่ ธนาคารไทยพาณิชย์ ทุกสาขา โดยผู้สมัครต้อง download แบบฟอร์มชำระเงินผ่าน  
ทาง website <http://www.omicscenter.sc.chula.ac.th>

หรือขอผ่านทาง Email: [omics.sc.chula@hotmail.com](mailto:omics.sc.chula@hotmail.com) และนำไปยื่นการชำระเงินที่ธนาคาร

4. หลังจากที่ท่านสำรองที่นั่งแล้ว ท่านจะต้องชำระเงิน **ภายใน 3 วัน** จึงจะถือว่าการลงทะเบียนเสร็จสมบูรณ์  
มิฉะนั้นทางศูนย์ฯ จะทำการยกเลิกการสำรองที่นั่งของท่าน ซึ่งท่านต้องทำการลงทะเบียนใหม่อีกครั้ง

5. กรณีชำระเงินผ่านทางธนาคาร ท่านต้องส่งหลักฐานการโอนเงินในการชำระเงินค่าลงทะเบียน จะยึดตามวัน  
การชำระเงินกับธนาคารเท่านั้น และตามกำหนดช่วงระยะเวลาของการสมัคร โดยสามารถส่งหลักฐานการโอนเงิน  
ได้ทาง Email: [omics.sc.chula@hotmail.com](mailto:omics.sc.chula@hotmail.com)

6. เมื่อท่านลงทะเบียนเสร็จสมบูรณ์ท่านจะได้รับแบบตอบรับการลงทะเบียน และท่านจะได้รับใบเสร็จรับเงินใน  
วันสุดท้ายของการอบรม

7. ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ ศูนย์วิทยาศาสตร์โอมิกส์และชีวสารสนเทศ โทร : 02-218-5165



**OMICS**  
Omics Sciences & Bioinformatics Center

### ใบสมัคร

ชื่อ-นามสกุล \_\_\_\_\_

หน่วยงาน \_\_\_\_\_

เบอร์โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

ที่อยู่ (กรณีต้องการให้ออกใบเสร็จรับเงิน โปรดระบุรายละเอียดให้ถูกต้องครบถ้วน โดยรายละเอียดในใบเสร็จรับเงิน เมื่อทางศูนย์ฯ จัดทำแล้ว จะไม่สามารถแก้ไขใดๆ ได้แล้ว)

---

---

---

---

# แบบหลักฐานการชำระเงิน

## จากธนาคาร

## (Pay in slip)

ลงชื่อ.....

วันที่.....