



ขั้นตอนการลงทะเบียนและการสมัคร

1. ระยะเวลาลงทะเบียน และการชำระเงิน

ลงทะเบียนและชำระเงิน ระหว่างวันที่ 3 ต.ค. 59 ถึง 11 พ.ย. 59 ราคา 7,500 บาท

ลงทะเบียนและชำระเงิน ระหว่างวันที่ 12 ถึง 18 พ.ย. 59 ราคา 8,500 บาท

ผู้สนใจกรอกรายละเอียดในใบสมัครให้ครบถ้วน

2. ส่งใบสมัครเพื่อสำรองที่นั่ง (ยังไม่ต้องชำระเงินก็ได้) โดยสามารถส่งใบสมัครได้ 3 ช่องทาง คือ

2.1 ทาง Email : omics.sc.chula@hotmail.com

2.2 ทาง Fax : 02-218-5418 โดยระบุถึงผู้รับ คุณศิริพร จันทร์ทะธรรม

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

ศูนย์วิทยาศาสตร์โอมิกส์และชีวสารสนเทศ

ชั้น 12 อาคารมหาวชิรุณหิศ คณะวิทยาศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

3. ชำระเงิน ได้ 2 ช่องทางคือ

3.1 ด้วยตนเอง ที่ ศูนย์วิทยาศาสตร์โอมิกส์และชีวสารสนเทศ

ชั้น 12 อาคารมหาวชิรุณหิศ คณะวิทยาศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

3.2 โอนเงิน ผ่านบัญชีธนาคาร

ธนาคาร กรุงไทย สาขา จามจุรีสแควร์ **ชื่อบัญชี** ศูนย์วิทยาศาสตร์โอมิกส์และชีวสารสนเทศ จุฬาฯ

เลขที่บัญชี 162-0-25107-8

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

5. กรณีชำระเงินผ่านทางธนาคาร ท่านต้องส่งหลักฐานการโอนเงินในการชำระเงินค่าลงทะเบียน จะยึดตามวันการชำระเงินกับธนาคารเท่านั้น และตามกำหนดช่วงระยะเวลาของการสมัคร โดยสามารถส่งหลักฐานการโอนเงินได้ทั้งทาง Email และ Fax

6. ศูนย์ฯ จะ Update สถานะของผู้ลงทะเบียนใน website ทุกๆ วันศุกร์ ที่ <http://www.omicscenter.sc.chula.ac.th/>

7. เมื่อท่านลงทะเบียนเสร็จสมบูรณ์ท่านจะได้รับแบบตอบรับการลงทะเบียน และท่านจะได้รับใบเสร็จรับเงินในวันสุดท้ายของการอบรม

8. ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ ศูนย์วิทยาศาสตร์โอมิกส์และชีวสารสนเทศ โทร : 02-218-5165



OMIICS
Omics Sciences & Bioinformatics Center

ใบสมัคร

ชื่อ-นามสกุล _____

หน่วยงาน _____

เบอร์โทรศัพท์ _____ Email _____

ที่อยู่ (กรณีต้องการให้ออกใบเสร็จรับเงิน โปรดระบุรายละเอียดให้ถูกต้องครบถ้วน โดยรายละเอียดในใบเสร็จรับเงิน เมื่อทางศูนย์ฯ จัดทำแล้ว จะไม่สามารถแก้ไขใดๆ ได้แล้ว)

****กรณีส่งใบสมัครผ่านทาง Fax หมายเลข 02-218-5418**

ผู้รับคือ คุณศิริพร จันทร์ทะธรรม ภาควิชาชีวเคมี จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แบบหลักฐานการชำระเงิน

จากธนาคาร

(Pay in slip)

ลงชื่อ.....

วันที่.....