**ขั้นตอนการลงทะเบียนและการสมัคร**

1. ระยะเวลาลงทะเบียน และการชำระเงิน

|  |  |
| --- | --- |
| **ระยะเวลาการลงทะเบียน** | **อัตราการลงทะเบียน** |
| วันที่ 2 กรกฎาคม ถึง 7 กันยายน 2561 | 4,500 บาท (สำหรับนิสิต/นักศึกษา) |
| วันที่ 2 กรกฎาคม ถึง 7 กันยายน 2561 | 5,500 บาท |
| วันที่ 8 ถึง 21 กันยายน 2561 | 5,000 บาท (สำหรับนิสิต/นักศึกษา) |
| วันที่ 8 ถึง 21 กันยายน 2561 | 6,000 บาท |

\*ผู้สนใจกรอกรายละเอียดในใบสมัครให้ครบถ้วน

\*\*สำหรับนิสิต/นักศึกษา ต้องแนบหลักฐานแสดงสถานะของการเป็นนิสิต/นักศึกษามาด้วย

\*\*\* สิ้นสุดการรับลงทะเบียนในวันที่ 21 กันยายน 2561

\*\*\*\* บุคลากรของรัฐจากส่วนงานและส่วนราชการต่างๆ เข้าร่วมอบรมได้โดยไม่ถือเป็นวันลาและมีสิทธิ์เบิกค่าลงทะเบียนตลอดจนมีสิทธิ์เบิกค่าใช้จ่ายต่างๆ ได้ตามระเบียบของราชการ

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 แบบฟอร์มชำระเงินผ่านทาง 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 จะยึดตามวันการชำระเงินกับธนาคารเท่านั้น และตามกำหนดช่วงระยะเวลาของการสมัคร โดยสามารถส่งหลักฐานการโอนเงินได้ทาง Email: [omics.sc.chula@hotmail.com](mailto:omics.sc.chula@hotmail.com)

6. เมื่อท่านลงทะเบียนเสร็จสมบูรณ์ท่านจะได้รับแบบตอบรับการลงทะเบียน และท่านจะได้รับใบเสร็จรับเงินในวันสุดท้ายของการอบรม

7. ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ ศูนย์วิทยาศาสตร์โอมิกส์และชีวสารสนเทศ โทร : 02-218-5165

**ใบสมัคร**

**ชื่อ-นามสกุล (ไทย)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ชื่อ-นามสกุล (อังกฤษ)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**หน่วยงาน\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**รายละเอียดเพื่อจัดทำใบเสร็จรับเงิน**

กรณีต้องการให้ออกใบเสร็จรับเงิน โปรดระบุรายละเอียดให้ถูกต้องครบถ้วน โดยรายละเอียดในใบเสร็จรับเงิน เมื่อทางศูนย์ฯ จัดทำแล้ว จะไม่สามารถแก้ไขใดๆ ได้แล้ว

ได้รับเงินจาก.................................................................................................................................................

ที่อยู่..............................................................................................................................................................

แนบหลักฐานการชำระเงิน

จากธนาคาร

(Pay in slip)

ลงชื่อ……………………………….  
วันที่………………………………..