

วิธีการสมัครประชุม Online

1. กรอกข้อมูลผู้เข้าร่วมประชุม Online ผ่าน www.thaihp.org
 - 1.1. กรณใส่ข้อมูลให้ถูกต้องครบถ้วน โดยเฉพาะเลขที่ใบประกอบ ภ., ชื่อ-นามสกุล (ตรงกับเลขที่ใบประกอบที่แจ้งสภาเภสัชกรรม) หมายเลขบัตรประชาชน โทรศัพท์มือถือ และ e-mail address เพื่อสะดวกในการรับแจ้งผลการลงทะเบียน (Acknowledge Registered Online)
 - 1.2. เลือกรายการชำระค่าสมัครเข้าร่วมประชุมตามสิทธิและสถานะ
 - 1.3 ระบบจะกำหนดให้ชำระเงินโดยวิธี bill payment ที่ธ.กรุงเทพ และธ.ไทยพาณิชย์ เท่านั้น หลังจากตรวจสอบข้อมูลครบถ้วนแล้ว (ห้ามเว้นว่างในช่องที่มีเครื่องหมาย **) ให้กด submit เพื่อส่งข้อมูลการสมัคร (กรุณาอย่ากดซ้ำ เพราะระบบจะ generate หมายเลขลงทะเบียนทุกครั้งที่เกิด submit)
2. ระบบจะตอบกลับอัตโนมัติทาง e-mail ของท่านทันทีที่เกิด submit เพื่อแจ้งผลตอบรับขั้นต้นของการลงทะเบียน แต่การสมัครเข้าร่วมประชุมจะสมบูรณ์ต่อเมื่อทางสมาคมฯ ได้รับรายงานการจ่ายเงินจากธนาคารภายใน 5 วัน (นับรวมเสาร์อาทิตย์และวันหยุดราชการ) หลังจากวันที่ท่าน submit แล้ว *ตัวอย่างเช่น submit วันที่ 1 จะต้องชำระเงินภายในวันที่ 6 เป็นต้น
3. สั่งพิมพ์แบบฟอร์มชำระเงิน (bill payment) ตาม link ที่แสดงในหน้าใบสมัคร

โดยใช้ 1 ใบ ต่อ 1 ท่านผู้สมัครเข้าประชุม

คำอธิบาย ใบชำระเงินนี้เป็นแบบฟอร์มพิเศษตามข้อตกลงระหว่างสมาคมเภสัชกรรมโรงพยาบาล (ประเทศไทย) กับธ.กรุงเทพ และธ.ไทยพาณิชย์เท่านั้น **ไม่สามารถใช้โอนเงินกับธนาคารอื่นๆ โดยทั่วไปได้**

โดย หมายเลขอ้างอิง 1 (Ref.1) หมายถึง หมายเลขลงทะเบียนที่ออกโดยระบบ (จากการ submit)
หมายเลขอ้างอิง 2 (Ref.2) หมายถึง รหัสหลักสูตรอบรม (รหัสการประชุม) ซึ่งจะระบุให้แล้ว

****หมายเลขอ้างอิงจะช่วยให้ตรวจสอบสถานะการจ่ายเงินได้โดยไม่ต้องส่งโทรสารและสอบถามทางโทรศัพท์****

ระบบจะใส่ชื่อ-นามสกุล หมายเลขอ้างอิง 1 และ 2 รวมทั้งจำนวนเงินที่ต้องจ่ายตามข้อมูลที่ให้ไว้ (ข้อ 1) ใน Bill payment ที่สั่งพิมพ์จากระบบ เพื่อความสะดวกในการติดต่อชำระเงินที่เคาน์เตอร์ ธนาคารกรุงเทพ หรือ ธนาคารไทยพาณิชย์ทุกสาขา (ค่าธรรมเนียม 15 บาททั่วประเทศ)

ใบนำฝากชำระค่าสินค้าหรือบริการ (Bill Payment Pay-in Slip)		สำหรับลูกค้า / For Customer
สมาคมเภสัชกรรมโรงพยาบาล (ประเทศไทย) <small>38502 ถนนพหลโยธิน 4 แขวงสามยุคไทย เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10110 โทรศัพท์ 0-2249-9333 โทรสาร 0-2249-9331-2 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0993000189884</small>		สาขา/Branch..... วันที่/Date..... Service Code : THAHP ชื่อ/Name..... หมายเลขลงทะเบียน (Ref.1)..... รหัสหลักสูตรอบรม (Ref.2).....
<small>เพื่อนำเข้าบัญชี สมาคมเภสัชกรรมโรงพยาบาล (ประเทศไทย)</small> บมจ.ธนาคารกรุงเทพ (Bill Payment) (15/15) (Br.no. 0124) (Comp Code : 64622) บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 096-3-02317-1 (Bill Payment) (15/15)		
ชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน / Amount	บาท / Baht
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words		
ชื่อผู้ฝาก/Deposit by..... โทรศัพท์/telephone.....		สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร ผู้รับเงิน.....
<small>โปรดนำใบนำฝากนี้ไปชำระเงินได้ที่ บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์/ บมจ.ธนาคารกรุงเทพ ใ้ทุกสาขาทั่วประเทศ ใช้ 1 ใบ ต่อ 1 ท่านผู้สมัครเข้าประชุม</small>		

ใบนำฝากชำระค่าสินค้าหรือบริการ (Bill Payment Pay-in Slip)		สำหรับธนาคาร / For Bank
สมาคมเภสัชกรรมโรงพยาบาล (ประเทศไทย) <small>38502 ถนนพหลโยธิน 4 แขวงสามยุคไทย เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10110 โทรศัพท์ 0-2249-9333 โทรสาร 0-2249-9331-2 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0993000189884</small>		สาขา/Branch..... วันที่/Date..... Service Code : THAHP ชื่อ/Name..... หมายเลขลงทะเบียน (Ref.1)..... รหัสหลักสูตรอบรม (Ref.2).....
<small>เพื่อนำเข้าบัญชี สมาคมเภสัชกรรมโรงพยาบาล (ประเทศไทย)</small> บมจ.ธนาคารกรุงเทพ (Bill Payment) (15/15) (Br.no. 0124) (Comp Code : 64622) บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 096-3-02317-1 (Bill Payment) (15/15)		
ชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน / Amount	บาท / Baht
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words		
ชื่อผู้ฝาก/Deposit by..... โทรศัพท์/telephone.....		สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร ผู้รับเงิน.....
<small>โปรดนำใบนำฝากนี้ไปชำระเงินได้ที่ บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์/ บมจ.ธนาคารกรุงเทพ ใ้ทุกสาขาทั่วประเทศ ใช้ 1 ใบ ต่อ 1 ท่านผู้สมัครเข้าประชุม</small>		

4. สำหรับการชำระผ่านธ.กรุงเทพ จะสามารถชำระผ่านทางเครื่อง ATM ของธ.กรุงเทพ, บริการบิวทลงโฟน และบริการบิวทลงไอแบงก์กิ้ง (Bualang i-Banking) ดาวโหลดวิธีการชำระได้จาก website เอกสารแนบ
5. ธนาคารไทยพาณิชย์ ไม่รับชำระค่าสินค้า/บริการ (Pay in slip) หน้าเคาเตอร์ธนาคาร กรุณาชำระผ่านช่องทางดิจิทัลแบงก์กิ้ง เช่น Application Mobile หรือ ATM (ดูวิธีการชำระเงินผ่าน APP ธ.ไทยพาณิชย์)
6. สมาชิกฯ จะตรวจสอบสถานะการจ่ายเงินจากรายงานที่ธนาคารส่งให้ทุกวัน (ยกเว้นวันหยุดทำการสมาชิกฯ) และ ใบสมัครที่จ่ายเงินครบถ้วนภายใน 5 วันหลังจากวันที่ submit จึงจะถือว่าสมบูรณ์ และสามารถตรวจสอบรายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมที่ลงทะเบียน และชำระเงินเรียบร้อยแล้ว ที่ <http://www.thaihp.org> ตรงคำว่าอ่านต่อ ได้ปุ่มคลิกลงทะเบียนของงานประชุม (ตรวจสอบรายชื่อในช่วงบ่ายของวันถัดไปของวันที่ชำระเงิน หากติดวันหยุดให้ตรวจสอบในวันทำการถัดไป)

ใบสมัครที่ไม่มีรายงานการจ่ายเงินภายใน 5 วันถือเป็นโมฆะ ระบบจะยกเลิกใบสมัครโดยอัตโนมัติ และท่านต้องทำการสมัคร Online ใหม่ ไม่สามารถใช้ข้อมูลเดิมได้

7. กรณีที่สมัครเข้าร่วมงานประชุมพร้อมกับการสมัครสมาชิก โปรดรักษาสีที่การเป็นสมาชิกโดยกรอกข้อมูลช่องข้อมูลกรณีสมัครพร้อมสมาชิกสมาชิกสมาชิกฯ ดังภาพด้านล่าง (ใบเสร็จรับเงินค่าสมัครสมาชิกจะออกเป็นชื่อของผู้สมัครเท่านั้น ใบเสร็จจะออกแยกให้เป็นชื่อผู้สมัครเท่านั้น ไม่รวมอยู่ในใบเสร็จค่าลงทะเบียน)

ข้อมูลกรณีสมัครพร้อมสมาชิกสมาคมเภสัชกรรมโรงพยาบาล	
วันเกิด (วัน/เดือน/ปี พ.ศ.):	วันที่ ▼ เดือน ▼ ปี พ.ศ. ▼
จบการศึกษาเภสัชศาสตรบัณฑิต ปีพ.ศ.:	_____ **โปรดระบุแต่ตัวเลข
จากมหาวิทยาลัย:	_____
ที่อยู่สถานที่ทำงาน:	_____