**เรียน สมาชิกทุกท่าน**

ด้วยสมาคมเภสัชกรรมชุมชน(ประเทศไทย) ได้พัฒนาเว็บไชด์สมาคมฯ [www.pharcpa.com](http://www.pharcpa.com) เพื่อให้ท่านสามารถแก้ไข ปรับปรุงฐานข้อมูลของท่านสมาชิกให้เป็นปัจจุบันได้โดยตรง และบริการลงเบียนเข้าร่วมกิจกรรมออนไลน์ได้อย่างสะดวก

ดังนั้น **ท่านสมาชิกสามารถลงทะเบียนรับ User และ Password** เข้าเว็บไชด์ตามแบบฟอร์มนี้ หรือ คลิกกรอกรายละเอียดตามลิ้งนี้ [**https://goo.gl/vJajyI**](https://goo.gl/vJajyI)

เรียนมาเพื่อพิจารณา

สมาคมเภสัชกรรมชุมชน(ประเทศไทย)

**แบบฟอร์มลงทะเบียนขอรับ User และ Password**  **เข้าเว็บไชด์สมาคมเภสัชกรรมชุมชน(ประเทศไทย)**

[**www.pharpa.com**](http://www.pharpa.com) **ส่งแบบฟอร์มกลับทางอีเมล์** **thailand.cpa@gmail.com**

**เพื่อสิทธิประโยชน์ของท่านโปรดระบุข้อมูลให้ครบถ้วน**

ข้อมูลชื่อ -นามสกุล ........................................................................................รหัสสมาชิก..........................

ใบประกอบวิชาชีพเลขที่ .............................................. โทรศัพท์ (มือถือ).....................................................

เลขบัตรประชาชน.........................................................................................................................................

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน ...............................................................................................................................

โทรศัพท์ที่ทำงาน...........................................................โทรสาร.....................................................

สายอาชีพหลักในการปฏิบัติงาน (เลือก ☑ 1 รายการ)

□ เภสัชกรชุมชน □ เภสัชกรโรงพยาบาล

□ เภสัชกรคลิลิก □ เภสัชกรอุตสาหกรรมฝ่ายผลิต

□ เภสัชกรกรอุตสาหกรรมฝ่ายควบคุมคุณภาพ □ เภสัชกรขึ้นทะเบียนตำรับยา

□ เภสัชกรวิทยาศาสตร์การแพทย์เภสัชกรวิจัยและพัฒนา □ เภสัชกรการตลาด/ผู้แทนยา

□ เภสัชกรสาธารณสุข/คุ้มครองผู้บริโภค □ เภสัชกรสาขาอื่น ๆ

□ เกษียณอายุ □ ไม่ได้ปฏิบัติอาชีพเภสัชกร

**\*\*อีเมล์ในการขอรับ User / Password และติดต่อสมาคมฯ ระบุด้วยตัวอักษรตัวพิมพ์ ให้ชัดเจน\*\*\***

 .....................................................................................................................................................

( โปรดตรวจสอบอีเมล์ขอท่านทั้ง Inbox , Jung mail ของท่านหลังจากที่ท่านส่งแบบฟอร์มแล้ว 2-3 สัปดาห์)

**เพื่อร่วมรณรงค์ลดโลกร้อน และเพื่อความรวดเร็วในการรับข้อมูลข่าวกิจกรรมสมาคมฯ ขอเชิญท่านรับจดหมายทางอีเมล์นี้ด้วย ( โปรดทำเครื่องหมาย ☑ )**

 □ รับจดหมายข่าวทางอีเมล์เท่านั้น □ ไม่สะดวกรับจดหมายข่าวทางอีเมล์นี้

ลงชื่อ ( .............................................................. )

วันที่ .............../.............../.................