



วารสารเภสัชศาสตร์อีสาน Isan Journal of Pharmaceutical Sciences

[http:// Pharm.kku.ac.th/IJPS](http://Pharm.kku.ac.th/IJPS)

ใบบอกรับเป็นสมาชิกวารสารเภสัชศาสตร์อีสาน

ข้าพเจ้า.....

ที่อยู่.....

ขอสมัครเป็นสมาชิกวารสารเภสัชศาสตร์อีสาน กำหนด.....ปี ตั้งแต่ปีที่.....
ฉบับที่.....ถึงปีที่.....ฉบับที่.....

มีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิกวารสารเภสัชศาสตร์อีสาน ในอัตราค่าสมัคร ดังนี้

อัตรา 500 บาท/ 1 ปี

อัตรา 1,000 บาท/ 3 ปี

อัตรา 1,500 บาท/ 5 ปี

พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้ส่งค่าสมัครเป็นสมาชิกโดยธนาคารได้ส่งจ่าย นางทองคำ วงษ์พระจันทร์ คณะ
เภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40002 ปณ. มหาวิทยาลัยขอนแก่น หรือ
โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ สาขามหาวิทยาลัยขอนแก่น บัญชีเงินรายได้มหาวิทยาลัย
ขอนแก่น (คณะเภสัชศาสตร์) บัญชีเลขที่ 551-3-02652-9 และส่งสำเนาการโอนเงินไปที่ นางทองคำ
วงษ์พระจันทร์ ทางโทรสาร 0-4320-2137 จำนวนเงิน.....บาท (.....)

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

กรุณาส่ง

คุณทองคำ วงษ์พระจันทร์
คณะเภสัชศาสตร์
มหาวิทยาลัยขอนแก่น
อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40002