



ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ
Industrial Pharmacy Internship Challenge 2019 (IPIC 2019)

1. แหล่งฝึก บริษัท.....
ที่อยู่.....
.....
2. ขอส่งผลงานการฝึกงานของนิสิต นักศึกษาเภสัชศาสตร์ เข้าประกวด โครงการ Industrial Pharmacy Internship Challenge 2019 (IPIC 2019) ที่มงานประกอบด้วย
อาจารย์แหล่งฝึก 1.....
2.....
นิสิต/นักศึกษาเภสัชศาสตร์ ฝึกปฏิบัติงาน (ถ้าสามารถระบุได้)
1. มหาวิทยาลัย.....
2. มหาวิทยาลัย.....
3..... มหาวิทยาลัย.....
4. มหาวิทยาลัย.....
3. ผู้ประสานงานแหล่งฝึก
.....
โทรศัพท์.....email
- ประเภท ผลงาน / โครงการ
 ระบบการผลิต ระบบคุณภาพ ควบคุมคุณภาพ
 ทะเบียนยา ระบบสนับสนุนการผลิต อื่น ๆ
4. ชื่อโครงการ
5. ลักษณะโครงการอย่างย่อ (สามารถแนบเอกสารเพิ่ม)
.....
.....
.....
.....

ช่องทางการส่งใบสมัคร:
ผู้ที่สนใจสามารถส่งใบสมัครเข้าร่วมโครงการ
มาที่สมาคมเภสัชกรอุตสาหกรรม (ประเทศไทย)
ทาง e-mail : info@tipa.or.th ภายในวันที่ 30
พฤศจิกายน 2562

อาจารย์แหล่งฝึก ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง

วันที่

ส่วนของสมาคมฯ :
รับเมื่อวันที่ เลขที่โครงการ.....