

**ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ**

**Industrial Pharmacy Internship Challenge 2024 (IPIC 2024)**

1. แหล่งฝึก บริษัท

ที่อยู่

1. ขอส่งผลงานการฝึกงานของนิสิต นักศึกษาเภสัชศาสตร์ เข้าประกวด โครงการ Industrial Pharmacy Internship   
   Challenge 2024 (IPIC 2024) ทีมงานประกอบด้วย

อาจารย์แหล่งฝึก 1.

2.

นิสิต/นักศึกษาเภสัชศาสตร์ ฝึกปฏิบัติงาน

1. มหาวิทยาลัย

2. มหาวิทยาลัย

3. มหาวิทยาลัย

4. มหาวิทยาลัย

1. ผู้ประสานงานแหล่งฝึก

โทรศัพท์ email

1. ประเภทผลงาน / โครงการ

ระบบการผลิต  ระบบคุณภาพ  ควบคุมคุณภาพ  ทะเบียนยา

อื่นๆ (โปรดระบุ)

1. ชื่อโครงการ
2. ลักษณะโครงการอย่างย่อ (สามารถแนบเอกสารเพิ่ม)

**ช่องทางการส่งใบสมัคร:**

ผู้ที่สนใจสามารถส่งใบสมัครเข้าร่วมโครงการทาง e-mail   
**tipa.ipic@gmail.com** จากนั้นสมาคมฯ จะแจ้งเลขที่โครงการแก่ผู้เข้าประกวดภายใน 1-2 วันทำการ เมื่อได้รับเลขที่โครงการแล้ว กรุณาส่ง “รายละเอียดผลงานฉบับสมบูรณ์เพื่อเข้าร่วมประกวด” ภายในวันที่ **30 พฤศจิกายน 2567**

**อาจารย์แหล่งฝึก** ลงชื่อ

( )

ตำแหน่ง

**วันที่**

**ส่วนของสมาคมฯ :**

รับเมื่อวันที่ เลขที่โครงการ