



Print Date: 2022-08-08 14:45:33

Enroll Date: 2022-08-08 14:27:28

## แบบยืนยันการสมัครสมาชิก โครงการประเมินคุณภาพห้องปฏิบัติการโดยองค์กรภายนอก คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล

Participant ID: 20230061

โรงพยาบาล/หน่วยงาน : โรงพยาบาลวชิระภูเก็ด ห้องปฏิบัติการ : ห้องปฏิบัติการธนาคารเลือด

ที่อยู่ : 353 ดีกอุบัติเหตุฉุกเฉิน ชั้น4 ถ.เยาวราช แขวง/ตำบล : ตลาดใหญ่ เขต/อำเภอ : เมืองภูเก็ต จังหวัด : ภูเก็ต รหัสไปรษณีย์ : 83000

ผู้สมัครสมาชิก : อนงค์รัตน์ บารา

## รายการสมัครและชำระค่าธรรมเนียม

โครงการ	ค่า ธรรมเนียม(บาท)	ชื่อผู้ชำระ เงิน	ออกใบเสร็จ ในนาม	หื่อผู่จัดส่งใบเสร็จ	ผู้ ประสาน งาน ชำระ เงิน
EQAI- HBV	2,200.00	บริษัท แอ๊บ บอด ลาบอ แรดอรีส จำกัด	บริษัท แอ๊บ บอด ลาบอ แรตอรีส จำกัด	บริษัท แอ๊บบอด ลาบอแรตอรีส จำกัด เลขที่ 1 อาคารคิวเฮ้าส์ ลุมพินี ชั้น 12 ชั้น 30 และ ชั้น 33 ถนนสาทรใต้ แขวง ทุ่งมหาเมฆ เขดสาทร กรุงเทพฯ 10120	อนงค์ รัตน์ บารา

<sup>\*</sup>สมัครสมาชิก EQAB:GRAM และ EQAB:AFB จะได้รับส่วนลด 200 บาท (โดยค่าธรรมเนียม 1,800 บาท)

<sup>\*\*</sup>สมัครสมาชิก EQAB ครบทั้ง 3 โครงการ จะได้รับส่วนลด 500 บาท (โดยคิดค่าธรรมเนียม 2,500 บาท)

ค่าธรรมเนียมการสมัครสมาชิก	2,200.00	
ส่วนลด	0.00	บาท
รวมค่าธรรมเนียมที่ต้องชำระทั้งสิ้น ("สองพันสองร้อยบาทถ้วน")	2,200.00	บาท

## ช่องทางการชำระเงิน

ที	ช่องทาง	สถานที่ติดต่อ / บัญชีผู้รับเงิน หรือสั่งจ่ายในนาม	ระยะเวลาออกใบเสร็จรับเงิน
1	เงินสด	ศูนย์พัฒนามาตรฐานและการประเมินผลิตภัณฑ์ (โปรดนัดหมายก่อนเข้าชำระเงิน)	5 - 10 นาฬ
2	โอนเงินเข้า ชื่อบัญชี "โครงการ การประเมินคุณภาพห้องปฏิบัติการโดยองค์กรภายนอก คณะ บัญชี เทคนิคการแพทย์" ธนาคารไทยพาณิชย์สาขาศิริราช เลขที่บัญชี 016-452491-2		7 - 14 วันทำการ หลังจากได้รับ หลัก ฐาน การชำะเงิน
3	เช็ค ธนาคาร	สั่งจ่ายในนาม "โครงการ การประเมินคุณภาพทางห้องปฏิบัติการ โดยองค์กร ภายนอก คณะเทคนิคการแพทย์"	7 - 14 วันทำการหลังจากได้รับเช็ด ธนาคารตัวจริง

## ส่งหลักฐานการชำระเงิน

อัพโหลดผ่านระบบสมาชิกออนไลน์	<u>นี้ ส่งเอกสารแจ้งการชำระเงิน</u>	
E-mail	eqamtmu@gmail	
Line	@eqasmumt	