



ประกาศราชวิทยาลัยวิสัญญีแพทย์แห่งประเทศไทย

ฉบับที่ ๑๑/๒๕๖๙

เรื่อง ขอแจ้งการใช้งานใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์(e-Receipt)ค่าลงทะเบียนประชุมวิชาการ ราชวิทยาลัยวิสัญญีแพทย์แห่งประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๙

เนื่องด้วยราชวิทยาลัยวิสัญญีแพทย์แห่งประเทศไทย ได้พัฒนาระบบลงทะเบียนประชุมวิชาการให้มีความทันสมัย และเพิ่มความสะดวกให้กับผู้ลงทะเบียนประชุมวิชาการ ตั้งแต่ขั้นตอนการลงทะเบียนจนถึงขั้นตอนการรับชำระเงินและออกใบเสร็จรับเงิน โดยในส่วนของใบเสร็จรับเงินได้จัดทำในรูปแบบใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์ (e-Receipt) โดยใช้ลายมือชื่อผู้รับเงินเป็นลายมือชื่อดิจิทัล เมื่อผู้ลงทะเบียนชำระเงินสำเร็จ สามารถดาวน์โหลดใบเสร็จรับเงินได้หลังจากการจัดงานประชุมวิชาการเสร็จสิ้นผ่านทาง www.rcat.org ผู้ลงทะเบียนหรือหน่วยงานสามารถตรวจสอบสถานะใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์ ได้ที่ Email : anesthtai.rcat@gmail.com

จากการประชุมคณะกรรมการบริหารราชวิทยาลัยฯ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๙ เมื่อวันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๙ ที่ประชุม มีมติเห็นสมควรให้มีการเปลี่ยนแปลงรูปแบบใบเสร็จรับเงินสำหรับค่าลงทะเบียนประชุมวิชาการ เป็นใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์ (e-Receipt) โดยใช้ลายมือชื่อผู้รับเงินเป็นลายมือชื่อดิจิทัล เมื่อผู้ลงทะเบียนชำระเงินสำเร็จ สามารถดาวน์โหลดใบเสร็จรับเงินได้หลังจากการจัดงานประชุมวิชาการเสร็จสิ้นผ่านทาง www.rcat.org โดยเริ่มใช้งานตั้งแต่วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๙

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณยิ่ง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๙

ลงชื่อ

(รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสุวิมล ต่างวิวัฒน์)

ประธานราชวิทยาลัยวิสัญญีแพทย์แห่งประเทศไทย



ราชวิทยาลัยวิสัญญีแห่งประเทศไทย

THE ROYAL COLLEGE OF ANESTHESIOLOGISTS OF THAILAND

อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี ชั้น 5 เลขที่ 2 ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ บางกะปิ ห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310

โทรศัพท์ [02-7167220](tel:02-7167220) , [085-2610066](tel:085-2610066) โทรสาร [02-7167221](tel:02-7167221) E-mail address: anesthtai.rcat@gmail.com

แพทยสภา

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี [0994000953534](taxid:0994000953534)

ใบเสร็จรับเงิน

ฉบับจริง

เลขที่ใบเสร็จ

วันที่

รหัสคำสั่งซื้อ

ได้รับเงินจาก

ที่อยู่

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

ลำดับ ที่	รายการ	รหัสสินค้า	ราคา (ต่อหน่วย)	จำนวน	ราคารวม (บาท)
1					

ยอดเงินรวมที่ต้องชำระ (บาท) :

ตัวอักษร :

วิธีการชำระเงิน :

ผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ลงชื่อ

()

เจริญญิก

ราชวิทยาลัยวิสัญญีแพทย์แห่งประเทศไทย

()

ประธาน

ราชวิทยาลัยวิสัญญีแพทย์แห่งประเทศไทย