



สมาคมเภสัชกรการอุตสาหกรรม (ประเทศไทย)

คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
รับที่ 0238/55 วันที่ 18/1/55
เวลา ๑.๕๑ จัดเก็บแฟ้ม ๒

ที่ TIPA 017/2554

21 ธันวาคม 2554

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ และสมัครเข้าร่วมเป็นสมาชิก
สมาคมเภสัชกรการอุตสาหกรรม (ประเทศไทย)

เรียน คณบดี คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนสมาคม
2. รายชื่อกรรมการของสมาคม
3. ใบสมัครสมาชิก

ตามที่กลุ่มเภสัชกรในสายวิชาชีพเภสัชกรการอุตสาหกรรมได้ร่วมกันจัดตั้ง "สมาคมเภสัชกรการ
อุตสาหกรรม (ประเทศไทย)" ภาษาอังกฤษชื่อ Thai Industrial Pharmacist Association (TIPA) และ
ได้รับการจดทะเบียน เมื่อวันที่ 20 กันยายน 2554 ใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนสมาคมฯ เลขที่ จ.๕๐๒๒/
๒๕๕๔ และรายชื่อคณะกรรมการบริหารสมาคมฯ ตามที่ได้แนบมาแล้วนั้น

สมาคมฯ จึงขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ให้นักศึกษาและคณาจารย์ทราบ พร้อมทั้งเรียนเชิญ
คณาจารย์ ร่วมสมัครเป็นสมาชิกของสมาคมเภสัชกรการอุตสาหกรรม (ประเทศไทย) ด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(เภสัชกร อรรถพล อุดมวนิช)

นายกสมาคมเภสัชกรการอุตสาหกรรม (ประเทศไทย)



ใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนสมาคม

ใบสำคัญฉบับนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า นายทะเบียนสมาคมกรุงเทพมหานคร
ได้รับจดทะเบียนสมาคมเภสัชกรการอุตสาหกรรม (ประเทศไทย) ซึ่งมีวัตถุประสงค์ เพื่อ

๑. เป็นองค์กรผู้แทนของเภสัชกรผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมสาขาเภสัชอุตสาหกรรม
๒. แลกเปลี่ยนความคิดเห็นซึ่งกันและกันในระหว่างสมาชิก
๓. ส่งเสริมสวัสดิภาพความมั่นคง และประโยชน์ด้านต่าง ๆ ให้แก่สมาชิกในการประกอบวิชาชีพอย่างชอบธรรม
๔. ส่งเสริมความรู้ทางเทคโนโลยี ข่าวดสารทางวิชาการ รวมถึงประสบการณ์ต่าง ๆ ในวิชาชีพเภสัชกรรมสาขาเภสัชอุตสาหกรรมให้ดียิ่ง ๆ ขึ้น
๕. เสริมสร้างความสามัคคี ความเป็นปึกแผ่น และพิทักษ์รักษาซึ่งประโยชน์ โดยชอบธรรมของมวลสมาชิก และผดุงไว้ซึ่งเกียรติ และศักดิ์ศรีแห่งวิชาชีพเภสัชกรรมสาขาเภสัชอุตสาหกรรม
๖. สนับสนุนนโยบายของเภสัชกรรมสมาคมแห่งประเทศไทย
๗. ส่งเสริมและพัฒนากิจกรรมทางวิชาชีพของเภสัชกรการอุตสาหกรรม
๘. ส่งเสริมสนับสนุนให้มีการศึกษา วิจัย และพัฒนาด้านเภสัชอุตสาหกรรม
๙. สร้างความร่วมมือและเสริมสร้างความสัมพันธ์กับองค์กรและสมาคมวิชาชีพอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องทั้งในและต่างประเทศ
๑๐. ร่วมมือกับสถาบันการศึกษาทางด้านเภสัชศาสตร์และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง ในการวิจัย พัฒนาการผลิต การประกันคุณภาพ การควบคุมคุณภาพ รวมถึงสนับสนุนให้เกิดการฝึกอบรมความรู้ต่าง ๆ ให้กับสมาชิก
๑๑. ไม่ดำเนินการในทางการเมือง หรือเกี่ยวข้องกับกิจกรรมทางการเมือง
๑๒. ส่งเสริมและพิทักษ์จรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่ ณ อาคารเภสัชกรรมสมาคมแห่งประเทศไทยฯ เลขที่ ๔๐ สุขุมวิท ๓๘ (ซอยสันติสุข) แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร ตามความในมาตรา ๘๒ แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์แล้ว

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายวินันต์ กัลยาณมิตร)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมการปกครอง
นายทะเบียนสมาคมกรุงเทพมหานคร

ข้อปฏิบัติ ให้แสดงใบสำคัญนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สำนักงานใหญ่
และสำเนาภาพถ่ายใบสำคัญไว้ ณ สำนักงานสาขาของสมาคม (ถ้ามี)



สมาคมเภสัชกรการอุตสาหกรรม (ประเทศไทย)

คณะกรรมการบริหารสมาคมฯ

ศ.ภก. จอมจิน จัทรสกุล

ดร.ภก. สมพล ประคองพันธ์

ศ.(พิเศษ)ภญ. สุมนา ขมวิไลย์

ภก. อรรถพล อุดมวณิช

ภก. ปริญา เปาทอง

ภก. เกษม กาญจนวงศ์

ภก. วีรยุทธ จิรรัมย์

ภญ. พิณทิรา คัมเถียร

ภญ. ปทุมพร ชนวัฒน์กุล

ผศ.ดร.ภก. สถาพร นิ่มกุลรัตน์

ภก. ชัญชาติ กุลานวัฒน์

ภก. สันชัย เปลี่ยนแก้ว

ดร.ภญ. ควงรัตน์ ชูวิสิษฐกุล

ภก. ทักษิณี ปิงเจริญกุล

ภญ. ไสรดา หวังเมธีกุล



สมาคมเภสัชกรการอุตสาหกรรม (ประเทศไทย)

THAI INDUSTRIAL PHARMACIST ASSOCIATION

เลขที่ 40 ซอยสุขุมวิท 38 ถนนสุขุมวิท เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

โทรศัพท์ 02-8635106 โทรสาร 02-8635108 email tipa2554@gmail.com

ใบสมัครสมาชิกประเภทสามัญ

ข้าพเจ้า (กค. กญ.)

เลขประจำตัวบัตรประชาชน

บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....แขวง / ตำบล.....

เขต / อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

การศึกษา ปริญญาตรี คณะเภสัชศาสตร์

ปริญญาโท.....

ปริญญาเอก

ใบประกอบโรคศิลปะ / ใบประกอบวิชาชีพเลขที่

สถานที่ทำงาน

เลขที่.....ซอย.....ถนน.....แขวง / ตำบล.....

เขต / อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ตำแหน่ง

โทรศัพท์.....โทรสาร.....e-mail.....

ข้าพเจ้าได้ ชำระค่าบำรุงสมาชิกตลอดชีพเป็นเงิน 1,000 บาท (หนึ่งพันบาท)เพื่อขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสามัญของสมาคมเภสัชกรการอุตสาหกรรม (ประเทศไทย) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามข้อบังคับของสมาคมฯ ทุกประการ

ชำระเงินสด โอนเข้า ธ.ไทยพาณิชย์ บ/ช สมาคมเภสัชกรการอุตสาหกรรม (ประเทศไทย)

สาขาสามแยกไฟฉาย บ/ช ออมทรัพย์ เลขที่ 036-270345-9

ลงชื่อ.....วันที่

(ส่วนนี้สำหรับสมาคมฯ กรอก)

เลขที่สมาชิก.....

มติคณะกรรมการบริหารสมาคม วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รับเข้าเป็นสมาชิกสามัญ

ไม่รับเข้าเป็นสมาชิกสามัญ

เหตุผล.....

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

นายทะเบียน

เหรียญก