แบบบันทึกการจัดกิจกรรมส่งเสริมการขาย / การออกบูธ / Product Consultant (PC)

ร้าน...

วัน เดือน ปี	หน่วยงานที่จัดกิจกรรม (ตัวอย่างชื่อผลิตภัณฑ์ที่แสดง)	ชื่อ-สกุล ผู้รับผิดชอบ	รูปแบบ / ช่วงเวลา ในการจัดกิจกรรม	ลายมือชื่อเภสัชกร ผู้ให้ความเห็นชอบ