



ใบแสดงความจำนงขอออกบัตรนิทรรศการและสนับสนุนกิจกรรม

การประชุมวิชาการประจำปี สมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทย ครั้งที่ 57

วันที่ 6-9 มิถุนายน 2564 ณ โรงแรมเซ็นทาราแกรนด์ เซ็นทรัลเวิลด์ กรุงเทพฯ

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

บริษัท/ผลิตภัณฑ์ (โปรดระบุกรณีที่จอง Symposium)

ที่อยู่

โทร แฟกซ์

มือถือ อีเมล

ขอแสดงความจำนงในการจอง : (โปรดใช้เครื่องหมาย ✓ หน้ารายการที่ต้องการ)

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
<input type="checkbox"/> 1	บูธแสดงผลผลิตภัณฑ์ วันที่ 6-9 มิถุนายน 2564 ราคาบูธละ 40,000 บาท จำนวน _____ บูธ	
<input type="checkbox"/> 2*	Luncheon Symposium: ค่าธรรมเนียม Symposium ละ 300,000 บาท ไม่รวมค่าอาหาร <input type="checkbox"/> อาทิตย์ที่ 6 มิถุนายน 2564 <input type="checkbox"/> จันทร์ที่ 7 มิถุนายน 2564 <input type="checkbox"/> อังคารที่ 8 มิถุนายน 2564 <input type="checkbox"/> พุธที่ 9 มิถุนายน 2564	
<input type="checkbox"/> 3**	Dinner Symposium: ค่าธรรมเนียม Symposium ละ 200,000 บาท ไม่รวมค่าอาหาร <input type="checkbox"/> อาทิตย์ที่ 6 มิถุนายน 2564 <input type="checkbox"/> จันทร์ที่ 7 มิถุนายน 2564 <input type="checkbox"/> อังคารที่ 8 มิถุนายน 2564	
<input type="checkbox"/> 4	กระเป๋างานประชุม 50,000 บาท ไม่รวมค่าผลิต	
<input type="checkbox"/> 5	สายคล้องป้ายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม 50,000 บาท ไม่รวมค่าผลิต	
รวมเป็นเงิน ()		

หมายเหตุ * ** สมาคมฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาจัดกำหนดการ Luncheon Symposium และ Dinner Symposium ในกรณีที่ มีผู้ยื่นความจำนงมากกว่าที่กำหนด โดยจะยึดตามลำดับของการยื่นความจำนง ประกอบความเหมาะสมในองค์รวมของกำหนดตาราง การประชุมวิชาการครั้งนี้

เงื่อนไขการชำระเงิน : โปรดชำระเงินภายในวันที่ **1 พฤษภาคม 2564** โดยชำระเป็นเช็คสั่งจ่ายในนาม

“สมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทย” หรือ โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด สาขาโรงพยาบาลรามารักษาดี

ชื่อบัญชี “สมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทย” เลขที่บัญชี 026-4-13189-7

ลงชื่อ วันที่

()

โปรดส่งใบแสดงความจำนงไปที่: สมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทย

ชั้น 10 อาคารเฉลิมพระบารมี 50 ปี เลขที่ 2 ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310

โทรศัพท์ 02 716-5977 แฟกซ์ 02 716-5978 อีเมล joi@tsh.or.th

สำหรับ สำเนาที่ เจ้าหน้าที่	การชำระเงิน	เช็คธนาคาร	เลขที่เช็ค	ลงวันที่	ใบเสร็จรับเงิน
	<input type="checkbox"/> เงินโอน <input type="checkbox"/> เช็ค				