



ใบแสดงความจำนงขอออกบูธ และสนับสนุนกิจกรรม

การประชุมวิชาการประจำปี สมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทย ครั้งที่ 50 “New Horizons in Hematology”  
วันที่ 1-4 มีนาคม 2560 ณ ห้องเวสต์บอลรูม 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 1-4 มีนาคม 2560 ราคาบูธละ 40,000 บาท จำนวน _____ บูธ	
<input type="checkbox"/> 2*	Luncheon Symposium (ยื่นความจำนงภายในวันที่ 25 ธันวาคม 2559) ค่าธรรมเนียม Symposium ละ 300,000 บาท ไม่รวมค่าอาหาร วันที่ไม่สะดวกในการจัด Symposium ได้แก่ _____ เหตุผล .....	
<input type="checkbox"/> 3**	Dinner Symposium (ยื่นความจำนงภายใน 25 ธันวาคม 2559) ค่าธรรมเนียม Symposium ละ 200,000 บาท ไม่รวมค่าอาหาร วันที่ไม่สะดวกในการจัด Symposium ได้แก่ _____ เหตุผล .....	
<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 **10 กุมภาพันธ์ 2560** โดยชำระเป็นเช็คสั่งจ่ายในนาม

“สมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทย” หรือ โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด สาขาโรงพยาบาลรามาริบัติ  
ชื่อบัญชี “สมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทย” เลขที่บัญชี 026-4-13189-7

ลงชื่อ ..... วันที่ .....

( )

โปรดส่งใบแสดงความจำนงไปที่: นายแพทย์พลภัทร โรจน์นครินทร์ 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 เจ้าหน้าที่	การชำระเงิน	เช็คธนาคาร	เลขที่เช็ค	ลงวันที่	ใบเสร็จรับเงิน
	<input type="checkbox"/> เงินโอน <input type="checkbox"/> เช็ค				