



17th Refresher Course for Hematologist

14-15 มกราคม 2566 ณ โรงแรมฮอลิเดย์ อินน์ พัทยา จังหวัดชลบุรี

แบบตอบรับ

โปรดส่งภายใน 10 ธ.ค.65
ที่ umtsh23@gmail.com

ข้าพเจ้า _____ สังกัด _____

ที่อยู่อีเมล _____ หมายเลขโทรศัพท์ _____

- ยินดีเข้าร่วมงาน ไม่สามารถเข้าร่วมงาน

ผู้ที่ประสงค์เข้าร่วมงาน โปรดกรอกข้อมูลด้านล่าง

การลงทะเบียน เข้าร่วมงานและจองห้องพัก

- ลงทะเบียนเข้าร่วมโดยมีบริษัทฯสนับสนุนค่าลงทะเบียนพร้อมห้องพัก*

- ค่าลงทะเบียนเข้าร่วมประชุม + ห้องพักเดี่ยว 1 คืน 4,000 บาท

Check-in: _____ Check-out: _____ รวมจำนวน _____ คืน

- ค่าลงทะเบียนเข้าร่วมประชุม + ห้องพักรู้อยู่ 1 คืน 3,000 บาท

Check-in: _____ Check-out: _____ รวมจำนวน _____ คืน

โปรดระบุชื่อผู้ที่พักร่วมกัน: _____

- ลงทะเบียนเข้าร่วมโดยไม่มีบริษัทฯสนับสนุน (สมาคมฯ เป็นผู้ดูแล)

- ห้องพักเดี่ยว** Check-in: _____ Check-out: _____ รวมจำนวน _____ คืน

- ห้องพักรู้อยู่ Check-in: _____ Check-out: _____ รวมจำนวน _____ คืน

โปรดระบุชื่อผู้ที่พักร่วมกัน: _____

การเดินทางเข้าร่วมงาน สมาคมฯ จะจัดเตรียมพาหนะรับส่ง กรุงเทพฯ – โรงแรมฮอลิเดย์ อินน์ พัทยา จังหวัดชลบุรี

ขอให้ท่านโปรดระบุความต้องการ

- ขับรถไปเอง
 ขึ้นรถที่สมาคมฯ จัดให้: โปรดเลือกรวันเดินทาง และสถานที่ขึ้นรถที่สะดวกที่สุด ส่วนเที่ยวขากลับจะมีรถคันเดิมส่งกลับหลังจบงาน

- วันศุกร์ที่ 13 มกราคม 2566 เวลา 17.00 น. จากสนามบินสุวรรณภูมิ (ผู้ที่มาจากต่างจังหวัดล่วงหน้า 1 คืน)

- วันศุกร์ที่ 13 มกราคม 2566 เวลา 17.00 น. จากสนามบินดอนเมือง (ผู้ที่มาจากต่างจังหวัดล่วงหน้า 1 คืน)

- วันเสาร์ที่ 14 มกราคม 2566 เวลา 06.30 น. สถานที่ขึ้นรถ วพม. รพ. ศิริราช รพ. จุฬาลงกรณ์

สำหรับผู้เดินทางมากรุงเทพฯ โดยทางเครื่องบิน สมาคมฯ ยินดีสนับสนุนค่าบัตรโดยสารตามที่จ่ายจริง แต่ไม่เกินเพดานที่กำหนดไว้

ดังนี้: เส้นทางขอนแก่น-กรุงเทพฯ 3,500 บาท

เส้นทางเชียงใหม่-กรุงเทพฯ 4,000 บาท

เส้นทางหาดใหญ่-กรุงเทพฯ 4,200 บาท

หมายเหตุ: * สมาคมฯ จะเป็นผู้ประสานกับบริษัทฯเพื่อขอรับการสนับสนุน

** เนื่องจากห้องพักมีจำนวนจำกัด สมาคมฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการจัดห้องพักตามความเหมาะสม และลำดับการจอง